SOCIÁLNA POISŤOVŇA

Registračný list FO

Výber poistného

prihláška ☐ prerušenie ☐ zmena ☐ odhláška ☐ zrušenie prihlásenia ☐

zamestnanec ☐ ⇒ typ ☐ SZČO ☐ DPO ☐ FO, za ktorú platí štát ☐ ⇒ typ ☐ ⇒ dobrovoľná odhláška ☐

1. Identifikácia FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)

RČ

Titul pred menom | Meno | Priezvisko (posledné) | Titul za menom

2. Doplňujúce údaje (SZČO + DPO)

IČO | DIČ | Variabilný symbol

3. Adresa a doplňujúce identifikačné údaje FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)

Adresa trvalého pobytu - Ulica | Číslo súpisné | Číslo orientačné | Dátum narodenia | Štátna príslušnosť

Obec | PSČ | Rodné priezvisko

Štát | Pohlavie | Stav | Predchádzajúce priezvisko

Miesto narodenia

4. Doplňujúce údaje (zamestnanec)

Zamestnanec, ktorý je štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu zamestnávateľa a má najmenej 50% účasť na majetku zamestnávateľa ☐

Zamestnanec zamestnávateľa podľa § 7 ods. 2 ☐

5. Korešpondenčná adresa FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)

Ulica | Číslo súpisné | Číslo orientačné | Telefón

Obec | PSČ | E-mail

Štát

6. Bankové spojenie FO (zamestnanec + SZČO + DPO)

IBAN

7. Základná identifikácia zamestnávateľa (zamestnanec)

Názov zamestnávateľa | Variabilný symbol

IČO | DIČ

8. Doplňujúce identifikačné údaje zamestnávateľa FO (zamestnanec)

Titul pred menom | Meno | Priezvisko (posledné) | Titul za menom

RČ

9. Obdobie poistenia (zamestnanec + SZČO + FO, za ktorú platí štát)

Dátum vzniku poistenia | Dátum zrušenia prihlásenia | Dátum vzniku prerušenia | Dôvod prerušenia | Dátum zániku prerušenia | Dátum zániku poistenia | Pracovný pomer

Dátum vzniku právneho vzťahu | Dátum začiatku MD | Dátum skončenia MD | Dátum začiatku RD | Dátum skončenia RD | Výkon práce v štáte

Rodné číslo dieťaťa | Meno dieťaťa | Priezvisko dieťaťa

☐ Pracovný pomer

☐ Štátnozamestnanecký pomer

10. Obdobie a vymeriavací základ dobrovoľne poistenej osoby (DPO)

Dátum vzniku NP | Vymeriavací základ NP , € | Dátum zániku NP

Dátum vzniku DP | Vymeriavací základ DP a RFS , € | Dátum zániku DP

Dátum vzniku PvN | Vymeriavací základ PvN , € | Dátum zániku PvN

11. Podpisy a odtlačky pečiatok (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)

Dátum vzniku zmeny | Dátum vyplnenia formulára | Dátum prijatia formulára

Formulár vyplnil (meno a priezvisko):

Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo registrujúcej FO

Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne

Telefón | E-mail