

prihláška    zmena    odhláška

PO    FO    OZ    OrgZ    ZZ

**1. Identifikácia zamestnávateľa / Kontaktné údaje (vypĺňa sa za PO/FO/OZ/OrgZ/ZZ)**

	IČO	DIČ	Variabilný symbol
Názov zamestnávateľa	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Telefón	E-mail		GP platí Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>

**2. Doplnujúce identifikačné údaje zamestnávateľa (vypĺňa sa za FO)**

Meno	Priezvisko (posledné)	RČ
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>

**3. Adresa zamestnávateľa (vypĺňa sa za PO/FO/OZ/OrgZ/ZZ)**

Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	SK NACE	Deň splatnosti	Počet OrgZ
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Obec	PSČ		Právna forma	Druh vlast.	
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
Štát	Dátum zamestnania prvého zam.		Dátum odhlásenia posledného zam.		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>		

**4. Korešpondenčná adresa zamestnávateľa (vypĺňa sa za PO/FO/OZ/OrgZ/ZZ)**

Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
Obec	PSČ	Štát	
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	

**5. Bankové spojenie zamestnávateľa (vypĺňa sa za PO/FO/OZ/OrgZ/ZZ)**

IBAN
<input style="width:100%;" type="text"/>

**6. Identifikačné údaje zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil (vypĺňa sa za OZ/OrgZ)**

Názov zamestnávateľa					
<input style="width:100%;" type="text"/>					
Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Variabilný symbol zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil	IČO	DIČ
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Obec	PSČ	Štát			
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			

**7. Štatutárni zástupcovia zamestnávateľa (vypĺňa sa za PO/OZ/ZZ)**

Meno	Priezvisko		RČ		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Kód postavenia		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		
Obec	PSČ	Telefón			
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Štát	Dátum od	Dátum do	E-mail		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		

**2. štatutárny zástupca**

Meno	Priezvisko		RČ		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Kód postavenia		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		
Obec	PSČ	Telefón			
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Štát	Dátum od	Dátum do	E-mail		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		

**8. Podpisy a odtlačky pečiatok (vypĺňa sa za PO/FO/OZ/OrgZ/ZZ)**

Dátum vzniku zmeny	Dátum vyplnenia formulára			Dátum prijatia formulára
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
Formulár vyplnil: Meno a priezvisko		Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo registrujúcej FO	Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne	
<input style="width:100%;" type="text"/>		Telefón	E-mail	
<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	