

Nastavenie písacieho stroja

Vyplnené písacím strojom

prihláška

zmena

odhláška

PO

FO

OZ

OrgZ

ZZ

HHHHHHHHHHHHHH

1. Základná identifikácia (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)

<i>Miesto pre označenie etiketou</i>	IČZ
--------------------------------------	------------

2. Identifikácia zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)

Skrátený názov zamestnávateľa	IČO	DIČ	IČO / DIČ
Názov zamestnávateľa			

3. Doplnujúce identifikačné údaje zamestnávateľa (FO)

Priezvisko (posledné)	Meno	Titul	RČ
Rodné priezvisko	Miesto narodenia	Dátum narodenia	Státna príslušnosť

4. Adresa zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)

Ulica	Číslo súpisné / orientačné	SK NACE	Deň výplaty	Počet OrgZ
Obec	PSC	ZIP kód	Právna forma	Druh vlast.
Štát		Dátum zamestnania prvého zam.	Dátum odhlásenia posled. zam.	

5. Korešpondenčná adresa zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)

Ulica	Číslo súpisné / orientačné	Telefón
Obec	PSC	Fax
Štát		E-mail

6. Bankové spojenie zamestnávateľa (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)

Názov banky	Číslo účtu
-------------	------------

7. Identifikačné údaje zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil (OZ + OrgZ)

Názov zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil		
IČZ zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil	Obec sídla	

8. Štatutárni zástupcovia zamestnávateľa (PO + OZ + ZZ)

Priezvisko	Meno	Titul	Dátum narodenia	Rodné číslo
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné / orientačné		Kód postavenia	
Obec	PSC	Telefón		
Štát		E-mail		

2. štatutárny zástupca

Priezvisko	Meno	Titul	Dátum narodenia	Rodné číslo
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné / orientačné		Kód postavenia	
Obec	PSC	Telefón		
Štát		E-mail		

9. Podpisy a odtlačky pečiatok (PO + FO + OZ + OrgZ + ZZ)

Dátum vzniku zmeny	Dátum vyplnenia formulára		Dátum prijatia formulára
Formulár vyplnil:		Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo registrujúcej FO	Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne

