

Poučenie na vyplnenie registračného listu FO

Vysvetlivky: DPO - dobrovoľne poistená osoba, SZČO - samostatne zárobkovo činná osoba, PP - pravidelný príjem, NP - nepravidelný príjem, UP - úrazové poistenie, GP - garančné poistenie, DP - dôchodkové poistenie.

Oddiel	Text polí	Vysvetlivky k poliam	
Záhlavie	Prihláška, prerušenie, zmena, odhláška, zrušenie prihlásenia	Vyplňte krížikom jedno z ôkienok podľa toho, či podávate prihlášku do registra, odhlášku z registra, oznamujete zmenu alebo prerušenie povinného poistenia alebo zrušenie prihlásenia. Pri prihlásení FO (fyzickej osoby) do registra vyplňte všetky príslušné oddiely, podľa rozdelenia FO do kategórie zamestnanec, SZČO, DPO alebo FO, za ktorú platí štát. Pri odhlásení zamestnanca je potrebné v oddieli 9 vyplniť aj dátum vzniku poistenia. Pri odhlásení dohodára je potrebné v oddieli 9 vyplniť aj dátum vzniku právneho vzťahu. Zmena v spôsobe odmeňovania zamestnanca z pravidelného príjmu na nepravidelný a naopak, spôsobuje zánik a následný vznik povinného poistenia zamestnanca, t. j. zamestnávateľ odhlasuje a následne prihlasuje zamestnanca. Nahlásenie zmeny má za následok nahradenie pôvodných údajov v registri novými. Zrušenie prihlásenia sa využíva v prípade nevzniknutia povinného poistenia zamestnanca, z dôvodu, že právny vzťah nevznikol, resp. od 01.01.2013 aj v prípade, ak poistný vzťah podľa § 20 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení (ďalej len „zákon“) v znení neskorších predpisov nevznikol.	
	Zamestnanec-typ, SZČO, DPO, FO za ktorú platí štát - typ	Vyplňte krížikom jedno z ôkienok podľa typu poistenej FO.	
	Zamestnanec-typ	Z číselníka vyberte jednu z možností: 1 – Zamestnanec pravidelný príjem 2 – Zamestnanec nepravidelný príjem 3 – DoVP (Dohoda o vykonaní práce) – pravidelný príjem 4 – DoVP - nepravidelný príjem 5 – DoPČ (Dohoda o pracovnej činnosti) – pravidelný príjem 6 – DoPČ – nepravidelný príjem 7 – DoBPŠ (Dohoda o brigádnickej práci študentov) – pravidelný príjem 8 – DoBPŠ – nepravidelný príjem 9 – DoBPŠ bez dôchodkového poistenia - pravidelný príjem 10 – DoBPŠ bez dôchodkového poistenia - nepravidelný príjem 11 – DoBPŠ len na dôchodkové poistenie - pravidelný príjem 12 – DoBPŠ len na dôchodkové poistenie - nepravidelný príjem 13 – Dohoda do 31.12.2012 14 – Zamestnanec podľa § 4 ods. 1 písm. d) zákona v znení účinnom od 01.11. 2013 15 – Zamestnanec podľa § 4 ods. 2 písm. c) zákona v znení účinnom od 01.11.2013 – prihlásenie na povinné DP pri vzniku DP podľa § 20 ods. 5 zákona v znení účinnom od 01.11.2013 16 – Zamestnanec, ktorému vzniklo povinné nemocenské poistenie, DP a poistenie v nezamestnanosti podľa § 20 ods.4 zákona v znení účinnom od 01.11.2013 – prihlásenie na povinné poistenie 17 – Zamestnanec podľa § 4 ods. 2 písm. c) zákona v znení účinnom od 01.11.2013. Typ zamestnanca 11 a 12 sa využíva v prípade, ak pridávate, odoberáte alebo rušíte poistenie na DP pre už prihláseného DoBPŠ (poisteného na UP a GP). V prípade, ak dopoistíte obdobie DP pred už existujúce obdobie DP, je potrebné zadať aj dátum zániku tohto poistenia.	
FO, za ktorú platí štát ... typ	Uvedte jedno z čísiel: 3 - fyzická osoba, starajúca sa o dieťa do 6 rokov, 5 - fyzická osoba, starajúca sa o dieťa od 6 do 18 rokov s nepriaznivým zdravotným stavom, 6 - fyzická osoba, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie alebo osobný asistent.		
Oddiel 1	RČ	Uvedte RČ (rodné číslo) fyzickej osoby, ktorá sa prihlasuje na poistenie. Osoby narodené pred 01.01.1954 uvedú iba 9 miestne rodné číslo. V prípade cudzieho štátneho príslušníka, ktorý nemá pridelené rodné číslo, uvedte dočasné rodné číslo, ktoré mu na účely sociálneho poistenia prideliла pobočka Sociálnej poisťovne.	
Oddiel 2	IČO	Vyplní iba SZČO. Uvedte IČO (identifikačné číslo organizácie) pridelené Štatistickým úradom SR.	
	DIČ	Vyplní iba SZČO. Uvedte DIČ (daňové identifikačné číslo) pridelené daňovým úradom.	
	Variabilný symbol	Uvedte 10 miestny variabilný symbol pridelený pobočkou Sociálnej poisťovne (SZČO alebo DPO).	
Oddiel 3	Štátna príslušnosť	Uvedte názov štátu, ku ktorému je viazaná vaša štátna príslušnosť.	
	Štát	Pre Slovenskú republiku uveďte kód SK, ostatné kódy štátov uveďte v zmysle štatistického číselníka krajín podľa vyhlášky ŠÚ SR č. 112/2012 Z. z..	
	Pohlavie	Uvedte jedno z čísiel: 1-muž, 2-žena.	
Oddiel 4	Zamestnanec, ktorý je štatutárnym orgánom	Uvedte číslo 1, ak ide o zamestnanca tohto typu, inak uveďte číslo 0.	
	Zamestnanec zamestnávateľa podľa § 7 ods. 2	Uvedte číslo 1, ak ide o zamestnanca tohto typu, inak uveďte číslo 0.	
Oddiel 5	Korešpondenčná adresa FO	Korešpondenčnú adresu uveďte v prípade, že nie je totožná s adresou trvalého pobytu.	
Oddiel 6	IBAN	Uvedte číslo účtu v medzinárodnom formáte.	
Oddiel 7	Názov zamestnávateľa	Uvedte názov zamestnávateľa. Právnická osoba, uvedie obchodné meno podľa výpisu z obchodného registra, fyzická osoba, uvedie názov, ktorý je uvedený v oprávnení na prevádzkovanie činnosti, pokiaľ fyzická osoba takéto oprávnenie má.	
	Variabilný symbol	Uvedte variabilný symbol, ktorý bol pridelený zamestnávateľovi pri registrácii pobočkou Sociálnej poisťovne.	
	IČO/DIČ	Krížikom označte jedno z ôkienok IČO, DIČ. Uvedte IČO zamestnávateľa, v prípade, že IČO nemáte pridelené, uveďte DIČ.	
Oddiel 9	Dátum zrušenia prihlásenia	Dátum zrušenia musí byť rovnaký s dátumom prihlásenia do poistenia.	
	Dôvod prerušenia	Uvedte jedno z čísiel: 1 – zamestnanec - čerpanie pracovného voľna bez náhrady mzdy alebo služobného voľna bez nároku na plat alebo služobný príjem, 2 – zamestnanec - dlhodobé uvoľnenie z pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru alebo zo služobného pomeru na výkon verejnej funkcie alebo na výkon odborovej funkcie podľa osobitných predpisov, 3 – zamestnanec - neospravedlnená neprítomnosť v práci, 4 – zamestnanec/SZČO - prerušenie od 11. dňa potreby osobného a celodenného ošetrovania fyzickej osoby uvedenej v § 39 ods. 1 písm. a) zákona alebo prerušenie od 11. dňa osobnej a celodennej starostlivosti o dieťa uvedené v § 39 ods. 1 písm. b) zákona v znení zákona č. 555/2007 Z. z., 5 – zamestnanec/SZČO - výkon väzby alebo výkon trestu odňatia slobody, 6 – zamestnanec - čerpanie rodičovskej dovolenky, 7 – SZČO - nárok na rodičovský príspevok, 8 – zamestnanec/SZČO - trvanie dočasnej pracovnej neschopnosti odo dňa nasledujúceho po uplynutí 52 týždňov, 9 – zamestnanec - neospravedlnená neprítomnosť v práci z dôvodu jeho účasti na štrajku, 10 – SZČO - pozastavené prevádzkovanie živnosti, pozastavený výkon činnosti alebo pozastavená činnosť.	
	Pracovný pomer	Jedno z čísiel uveďte len v prípade odhlásenia zamestnanca v pracovnom pomere: 1 - pracovný pomer na dobu neurčitú, 2 - pracovný pomer na dobu určitú.	
	Dátum narodenia dieťaťa	Vyplní pri prihlásení FO, ktorá sa stará o dieťa do 6 rokov jeho veku alebo FO, ktorá sa stará o dieťa od 6 do 18 rokov jeho veku s nepriaznivým zdravotným stavom.	
	Dátum začiatku alebo dátum skončenia MD alebo RD	Uvedte dátum začiatku a skončenia čerpania MD (materskej dovolenky), alebo RD (rodičovskej dovolenky) zamestnancom.	
	Výkon práce v štáte	Pre Slovenskú republiku uveďte kód SK, ostatné kódy štátov uveďte v zmysle štatistického číselníka krajín podľa vyhlášky ŠÚ SR č. 112/2012 Z. z.. Uvádzanie tohto údaje je povinné len pri plnení tejto povinnosti za obdobie do 29.02.2012.	
	Dátum vzniku právneho vzťahu	Uvádzajte pri prihlasovaní, odhlasovaní, zrušení poistenia pre právny vzťah - dohodár a pri prihlasovaní alebo zrušení prihlásenia - typ zamestnanca 15 a 16.	
	Pracovný pomer, štátnozamestnanecký pomer	Pri prihlasovaní zamestnanca typu 14, označte krížikom typ právneho vzťahu. Pri prihlasovaní zamestnanca typu 1, označte typ právneho vzťahu, ak ide o jeden z týchto právnych vzťahov.	
	Oddiel 10	Obdobie a vymeriavací základ DPO	Uvedte dátum vzniku príslušného typu poistenia, na ktoré sa prihlasujete do registra (NP – nemocenské poistenie, DP - dôchodkové poistenie, PvN - poistenie v nezamestnanosti). Zároveň uveďte vymeriavací základ pre dobrovoľné poistenie. V prípade odhlásenia z poistenia, vyplňte dátum zániku. Po splnení podmienok je možné poistiť sa na tieto balíky: Balík č. 1 - poistenie na NP, DP a PvN, Balík č. 2 - poistenie iba na DP, Balík č. 3 - poistenia iba na PvN (môže iba SZČO), Balík č. 4 - poistenie na PvN a DP (môže iba SZČO), Balík č. 5 - poistenie na NP a DP.
		Dátum vzniku zmeny	Uvedte dátum začiatku platnosti zmeny v prípade, že na formulári oznamujete zmenu.

Neoddeliteľnou súčasťou Registračného listu FO – prihláška dobrovoľne poistenej osoby je Vyhlásenie dobrovoľne poistenej osoby.