

prihláška ☐
 zmena ☐
 odhláška ☐

PO ☐
 FO ☐
 OZ ☐
 OrgZ ☐
 ZZ ☐

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

IČO		DIČ	Variabilný symbol
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Názov zamestnávateľa			
<input type="text"/>			
GP platí Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			

2. Doplnujúce identifikačné údaje zamestnávateľa (FO)

RČ			
Titul pred menom	Meno	Priezvisko (posledné)	Titul za menom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

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

Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Telefón
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	PSČ		E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Štát	<input type="text"/>		

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

IBAN
<input type="text"/>

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

Názov zamestnávateľa			
<input type="text"/>			
Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Variabilný symbol zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	PSČ		IČO
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Štát	<input type="text"/>		

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

Titul pred menom	Meno	Priezvisko	Titul za menom	RČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Dátum narodenia	Kód postavenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	PSČ		Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Štát	Dátum od	Dátum do	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. štatutárny zástupca

Titul pred menom	Meno	Priezvisko	Titul za menom	RČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Dátum narodenia	Kód postavenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	PSČ		Telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Štát	Dátum od	Dátum do	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

Dátum vzniku zmeny	Dátum vyplnenia formulára	Dátum prijatia formulára	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Formulár vyplnil (meno a priezvisko):			
<input type="text"/>			
Telefón	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Podpis a odtlačok pečiatky
zamestnávateľa alebo registrujúcej FO

Podpis a odtlačok pečiatky
Sociálnej poisťovne

