

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			
Telefón	E-mail		GP platí Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

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

Meno	Priezvisko (posledné)	RČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input 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 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 (vypĺňa sa za PO/FO/OZ/OrgZ/ZZ)

Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	Štát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	PSČ		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

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

IBAN
<input type="text"/>

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

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

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

Meno	Priezvisko	RČ	Kód postavenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	<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

Meno	Priezvisko	RČ	Kód postavenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trvalý pobyt - Ulica	Číslo súpisné	Číslo orientačné	<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 (vypĺňa sa za PO/FO/OZ/OrgZ/ZZ)

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