

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)

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



Poučenie na vyplnenie registračného listu zamestnávateľa

Oddiel	Text polí	Vysvetlivky k poliam
Záhlavie	Prihláška, zmena, odhláška	Pri prihlásení zamestnávateľa do registra vyplňte krížikom okienko prihláška a ďalej vyplňte celý formulár podľa typu PO (právnickej osoby) alebo FO (fyzickej osoby) . Pri zmene údajov v registri vyplňte krížikom okienko zmena a vyplňte oddiely 1, a 8, ktoré v prípade zmeny nahradia pôvodné údaje v registri. Ďalej vyplňte iba tie údaje, v ktorých zmena nastala. Odhlásenie zamestnávateľa vyplňte krížikom do okienka odhláška a vyplňte oddiely 1, 2 a v oddieli 3 vyplňte dátum odhlásenia posledného zamestnanca.
	PO, FO, OZ, OrgZ, ZZ	Vyplňte krížikom jedno z okienok podľa toho, či ide o zamestnávateľa PO (právnická osoba), FO (fyzická osoba), OZ (odštepny závod), OrgZ (organizačná zložka), alebo ZZ (zahraničný zamestnávateľ). Zahraničný zamestnávateľ je zamestnávateľ, ktorý má sídlo alebo miesto podnikania mimo územia Slovenskej republiky, v členských štátoch Európskej únie, v štátoch Európskeho hospodárskeho priestoru alebo vo Švajčiarsku.
Oddiel 1	IČO, DIČ	Uveďte IČO (identifikačné číslo organizácie) a DIČ (daňové identifikačné číslo) zamestnávateľa. V prípade, že IČO alebo DIČ nemáte pridelené, vyplňte to číslo, ktoré máte pridelené.
	Variabilný symbol	Uveďte 10 miestny variabilný symbol (identifikačné číslo zamestnávateľa), pridelené pobočkou Sociálnej poisťovne pri registrácii zamestnávateľa. Variabilný symbol sa uvádza pri platbách poisťného a príspevkov a je povinným údajom.
	Názov zamestnávateľa	Uveďte plný názov zamestnávateľa. Ak je zamestnávateľ právnická osoba zapísaná v obchodnom registri, uvedie obchodné meno podľa výpisu z obchodného registra. Zamestnávateľ odštepny závod právnickej osoby uvedie obchodné meno podľa výpisu z obchodného registra tak, aby v názve bolo uvedené, že ide o odštepny závod. Zamestnávateľ fyzická osoba uvedie názov, ktorý je uvedený v oprávnení na prevádzkovanie činnosti, pokiaľ FO takéto oprávnenie má. Zamestnávateľ organizačná zložka bez právnej subjektivity uvedie svoj názov. Zahraničný zamestnávateľ uvedie názov podľa oprávnenia na vykonávanie činnosti.
	Poistné na garančné poistenie platí	Vyplňte krížikom. Ak ste povinne garančne poistený, vyznačte krížikom okienko áno. Ak nie ste povinne garančne poistený, vyznačte krížikom okienko nie.
Oddiel 2	RČ	Uveďte RČ (rodné číslo) fyzickej osoby zamestnávateľa. V prípade cudzieho štátneho príslušníka, ktorý nemá pridelené rodné číslo, uveďte dočasné rodné číslo, ktoré mu na účely sociálneho poistenia prideliла pobočka Sociálnej poisťovne.
Oddiel 3	Adresa zamestnávateľa (PO+FO+OZ+OrgZ+ZZ)	Uveďte adresu trvalého pobytu, ak je zamestnávateľom fyzická osoba. Zamestnávateľ s právnu subjektivitou uvedie svoje sídlo. Zamestnávateľ organizačná zložka bez právnej subjektivity uvedie svoju adresu. Zahraničný zamestnávateľ uvedie adresu svojho sídla.
	SK NACE	Uveďte číselný kód príslušnej skupiny SK NACE (klasifikácia ekonomických činností), v ktorej sa nachádza činnosť vykonávaná zamestnávateľom. V prípade vykonávania viacerých činností uveďte číselný kód skupiny činnosti podľa SK NACE, ktorú vykonáva najväčší počet zamestnancov. V prípade zahraničného zamestnávateľa, ktorému SK NACE nebol pridelený sa postupuje podľa vyhlášky ŠÚ SR č. 112/2012 Z. z.
	Deň splatnosti	Uveďte deň splatnosti poisťného, ktorým je deň určený na výplatu príjmov zamestnancov. Ak nie je taký deň určený, uveďte nulu.
	Počet OrgZ	Uveďte počet vašich organizačných zložiek bez právnej subjektivity.
	Právna forma	Uveďte kód právnej formy určený Štatistickým úradom Slovenskej republiky. Zahraničný zamestnávateľ uvedie 0 v prípade, ak kód právnej formy mu nebol určený.
	Druh vlast.	Uveďte kód druhu vlastníctva určený Štatistickým úradom Slovenskej republiky. Zahraničný zamestnávateľ uvedie 0 v prípade, ak kód druhu vlastníctva mu nebol určený.
Oddiel 4, 7 a 8	Telefón	Uveďte telefónne číslo s predvoľbou.
	E-mail	Uveďte svoj e-mail.
Oddiel 5	IBAN	Uveďte číslo účtu v medzinárodnom formáte, z ktorého budete odvádzať poisťné.
Oddiel 6	Identifikačné údaje zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil	Uveďte údaje zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil. Uveďte IČO (identifikačné číslo organizácie) a DIČ (daňové identifikačné číslo) zamestnávateľa, ktorý OZ alebo OrgZ zriadil. V prípade, že IČO alebo DIČ nemáte pridelené, vyplňte to číslo, ktoré máte pridelené.
Oddiel 7	Štatutárni zástupcovia zamestnávateľa (PO+OZ+ZZ)	Uveďte údaje o štatutárnych zástupcoch. V prípade ak máte viac ako dvoch štatutárnych zástupcov, uveďte maximálne dvoch.
	Kód postavenia	Uveďte kód postavenia štatutárneho zástupcu: 1 - konateľ spoločnosti s ručením obmedzeným, 2 - riaditeľ štátneho podniku, 3 - spoločník verejnej obchodnej spoločnosti, 4 - člen predstavenstva akciovej spoločnosti, 5 - predseda, člen predstavenstva družstva, 6 - komplementár komanditnej spoločnosti, 7 - starosta obce, 8 - menovaný alebo volený štatutárny zástupca rozpočtovej a príspevkovej organizácie, združenia, politickej strany, hnutia, verejnoprávnej inštitúcie, PO zriadenej zákonom, 9 - správca nadácie.
Oddiel 8	Dátum vzniku zmeny	Uveďte dátum začiatku platnosti zmeny v prípade, že na formulári oznamujete zmenu.