

Nastavenie písacieho stroja	Vyplnené písacím strojom	príhláška	prerušenie	zmena	odhláška	zrušenie prihlásenia	prac. pomer dohoda	SZČO	DPO	FO, za ktorú platí štát	...	typ
HHHHHHHHHHHHHHHH	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Základná identifikácia (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)		Identifikačné číslo
<div style="text-align: center; font-size: small;">Miesto pre označenie etiketou</div>		

2. Identifikácia FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)				RČ
Priezvisko (posledné)	Meno	Titul	Pohlavie	

3. Adresa a doplňujúce identifikačné údaje FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)				
Adresa trvalého pobytu - Ulica		Číslo súpisné / orientačné	Dátum narodenia	Štátna príslušnosť
Obec	PSC	Stav	Rodné priezvisko	
Štát	Dátum - poistné na IP neplatí	Dôchodok	Miesto narodenia	

4. Doplňujúce údaje iba pre SZČO (SZČO)				IČO / DIČ
Dátum začiatku podnikania	OKEČ	Kód činnosti	Dátum ukončenia podnikania	
			IČO	DIČ

5. Korešpondenčná adresa FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)			
Ulica		Číslo súpisné / orientačné	Telefón
Obec	PSC	Fax	
Štát		E-mail	

6. Bankové spojenie FO (zamestnanec + SZČO + DPO)	
Názov banky	Číslo účtu

7. Základná identifikácia zamestnávateľa (zamestnanec)			IČZ
Názov zamestnávateľa			
			IČO/DIČ

8. Doplňujúce identifikačné údaje zamestnávateľa FO (zamestnanec)			
Priezvisko (posledné)	Meno	Titul	RČ

9. Adresa zamestnávateľa (zamestnanec)			
Ulica		Číslo súpisné / orientačné	Telefón
Obec	PSC	Fax	
Štát		E-mail	

10. Obdobie poistenia (zamestnanec + SZČO + FO, za ktorú platí štát)							
Dátum vzniku poistenia	Dátum zrušenia prihlásenia	Dátum vzniku prerušenia	Dôvod prerušenia	Dátum zániku prerušenia	Dátum zániku poistenia	Pracovný pomer	
Dátum narodenia dieťaťa	Dátum začiatku MD	Dátum skončenia MD	Dátum začiatku RD	Dátum skončenia RD	Výkon práce v štáte		

11. Obdobie a vymeriavací základ dobrovoľne poistenej osoby (DPO)					
Dátum vzniku NP	Vymeriavací základ NP	Dátum zániku NP			
Dátum vzniku DP	Vymeriavací základ DP a RFS	Dátum zániku DP			
Dátum vzniku Pvn	Vymeriavací základ Pvn	Dátum zániku Pvn			

12. Podpisy a odtlačky pečiatok (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)				
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	