



za obdobie

riadny opravný

☐☐

1. Identifikácia zamestnávateľa

Variabilný symbol	IČO / DIČ / RČ
	IČO ☐ DIČ ☐ RČ ☐

2. Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a odvodené poistné a príspevky

Por. číslo	Rodné číslo	IČPV	Počet kal. dní	Počet dní štrajku	Počet dní obdobia podľa § 26	Typ zamestnanca
Vym. základ pre NP-zamestnávateľ	Vym. základ pre SP a SDS-zamestnávateľ	Vym. základ pre IP-zamestnávateľ	Vym. základ pre PvN-zamestnávateľ	Vym. základ pre UP-zamestnávateľ	Vym. základ pre GP-zamestnávateľ	Vym. základ pre RFS-zamestnávateľ
Vym. základ pre NP-zamestnanec	Vym. základ pre SP-zamestnanec	Vym. základ pre IP-zamestnanec	Vym. základ pre PvN-zamestnanec	Vym. základ pre OSP-zamestnanec		Vym. základ pre PFP-zamestnávateľ
NP - zamestnávateľ	SP a SDS - zamestnávateľ	IP - zamestnávateľ	PvN - zamestnávateľ	UP - zamestnávateľ	GP - zamestnávateľ	RFS - zamestnávateľ
NP - zamestnanec	SP - zamestnanec	IP - zamestnanec	PvN - zamestnanec	OSP - zamestnanec		PFP - zamestnávateľ
Tréner zapísaný do RFO v športe	Počet hodín	Kalendárne dni vylúčených dôb:	OD	DO	TRVÁ	
☐					☐	
Suma vyplatenej náhrady mzdy:		Obdobie vyplácania mzdy z vážnych prevádzkových dôvodov:	OD	DO		

Por. číslo	Rodné číslo	IČPV	Počet kal. dní	Počet dní štrajku	Počet dní obdobia podľa § 26	Typ zamestnanca
Vym. základ pre NP-zamestnávateľ	Vym. základ pre SP a SDS-zamestnávateľ	Vym. základ pre IP-zamestnávateľ	Vym. základ pre PvN-zamestnávateľ	Vym. základ pre UP-zamestnávateľ	Vym. základ pre GP-zamestnávateľ	Vym. základ pre RFS-zamestnávateľ
Vym. základ pre NP-zamestnanec	Vym. základ pre SP-zamestnanec	Vym. základ pre IP-zamestnanec	Vym. základ pre PvN-zamestnanec	Vym. základ pre OSP-zamestnanec		Vym. základ pre PFP-zamestnávateľ
NP - zamestnávateľ	SP a SDS - zamestnávateľ	IP - zamestnávateľ	PvN - zamestnávateľ	UP - zamestnávateľ	GP - zamestnávateľ	RFS - zamestnávateľ
NP - zamestnanec	SP - zamestnanec	IP - zamestnanec	PvN - zamestnanec	OSP - zamestnanec		PFP - zamestnávateľ
Tréner zapísaný do RFO v športe	Počet hodín	Kalendárne dni vylúčených dôb:	OD	DO	TRVÁ	
☐					☐	
Suma vyplatenej náhrady mzdy:		Obdobie vyplácania mzdy z vážnych prevádzkových dôvodov:	OD	DO		

3. Podpisy a odtlačky pečiatok

Formulár vyplnil (meno a priezvisko):			Dátum prijatia formulára
Číslo strany	Dátum vyplnenia formulára	Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa	Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne