

☐
☐
1. Identifikácia zamestnávateľa

Variabilný symbol

IČO / DIČ / RČ

 IČO DIČ RČ

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

Por. číslo	Obdobie	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

Po skončení	Neplatne skončený PV	Počet hodín	OD	DO	TRVÁ
Tréner zapísaný do RFO v športe	Suma vyplatenej mzdy:	Obdobie vyplácania mzdy z vážnych prevádzkových dôvodov:	OD	DO	

Por. číslo	Obdobie	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

Po skončení	Neplatne skončený PV	Počet hodín	OD	DO	TRVÁ
Tréner zapísaný do RFO v športe	Suma vyplatenej 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