

Poučenie na vyplnenie registračného listu FO

Formulár bude spracovávaný elektronicky, na vyplnenie použite PC tlačiareň alebo písací stroj, v krajnom prípade vyplňte formulár ručne paličkovým písmom podľa predpísaného vzoru!

aáábcččďďééfgghíiíjklíll' mnňoóópqrřřsšštt'úúvxyýzž

Oddiel		
Záhlavie		odhlášku z registra, oznamujete prihlásenia. Pri prihlásení FO (fyzickej kategórie zamestnanec, SZČO ktorú platí štát. Pri odhlásení zamestnanca, ktorý má dva aj dátum vzniku poistenia. Zmena v spôsobe odmeňovania spôsobuje zánik a následný následne prihlasuje zamestnanca. nahradia v registri pôvodné údaje vyplňte oddiely 1, 2, 7 a 10. prípade nevzniknutia povinného
		pravidelným mesačným príjmom (právo nepravidelným príjmom (právo prácach vykonávaných mimo
		osoba, starajúca sa o dieťa od 6 poskytuje peňažný príspevok
Oddiel 1		samostatne zárobkovo činnéj osobe poistného.
Oddiel 2	Pohlavie	Uveďte jedno z čísiel: 1 - muž, 2 - žena
	RČ	Uveďte RČ (rodné číslo) fyzickej osoby, ktorá sa prihlasuje na poistenie. Osoby narodené pred 01. 01. 1954 uveďte iba 9 miestne rodné číslo. V prípade cudzieho štátneho príslušníka, ktorý nemá pridelené rodné číslo, uveďte dočasné rodné číslo, ktoré mu na účely sociálneho poistenia prideliť pobočka Sociálnej poisťovne.
Oddiel 3	Stav	Uveďte jedno z čísiel: 1 - slobodný(á), 2 - ženatý, vydatá, 3 - rozvedený(á), 4 - vdova, vdovec, 5 - druh, družka.
		krajín podľa
Oddiel		
Oddiel		
Oddiel		ktoré budú
Oddiel		obchodného činnosti, pokiaľ
		pobočkou
		pridelené, uveďte
Oddiel		plat alebo
		služobného
		1 písm. a) 39 ods. 1
		5 – zamestnanec/SZČO - výkon väzby alebo výkon trestu odňatia slobody, 6 - zamestnanec - čerpanie rodičovskej dovolenky, 7 - SZČO - nárok na rodičovský príspevok, 8 – zamestnanec/SZČO - trvanie dočasnej pracovnej neschopnosti odo dňa nasledujúceho po uplynutí 52 týždňov, 9 – zamestnanec – neospravedlnená neprítomnosť v práci z dôvodu jeho účasti na štrajku, 10 – SZČO – pozastavené prevádzkovanie živnosti, pozastavený výkon činnosti alebo pozastavená činnosť.
	Pracovný pomer	Jedno z čísiel uveďte len v prípade odhlásenia zamestnanca v pracovnom pomere: 1 - pracovný pomer na dobu neurčitú, 2 - pracovný pomer na dobu určitú.
	Dátum narodenia dieťaťa	Vyplní pri prihlásení FO, ktorá sa stará o dieťa do 6 rokov jeho veku alebo FO, ktorá sa stará o dieťa od 6 do 18 rokov jeho veku s nepriaznivým zdravotným stavom.
	Dátum začiatku alebo dátum skončenia MD alebo RD	Uveďte dátum začiatku a skončenia čerpania MD (materskej dovolenky), alebo RD (rodičovskej dovolenky) zamestnancom.
	Výkon práce v štáte	Pre Slovenskú republiku uveďte kód SK, ostatné kódy štátov uveďte v zmysle štatistického číselníka krajín podľa vyhlášky ŠÚ SR č. 377/2010 Z. z..
Oddiel 11	Obdobie a vymeriavací základ DPO	Uveďte dátum vzniku príslušného typu poistenia na ktoré sa prihlasujete do registra (NP – nemocenské poistenie, DP – dôchodkové poistenie, P VN - poistenie v nezamestnanosti). Zároveň uveďte vymeriavací základ pre vybrané poistenie. V prípade odhlásenia z poistenia, vyplňte len dátum zániku.
Oddiel 12	Dátum vzniku zmeny	Uveďte dátum začiatku platnosti zmeny v prípade, že na formulári oznamujete zmenu.