

**Registračný list FO**

akceptovaný

Typ registračného listu

Prihláška

Typ poistenej FO

1.Zamestnanec - pravidelný príjem

Evidenčné číslo dokumentu AIS

Číslo dávky AIS

**1. Identifikácia FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)**

Titul pred menom

Meno

Priezvisko (posledné)

Titul za menom

RČ

Vladislav

Rumanovský

8306068749

**2. Doplnujúce údaje (SZČO+DPO)**

IČO/DIČ

Variabilný symbol

IČO

**3. Adresa a doplnujúce identifikačné údaje FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)**

Adresa trvalého pobytu - Ulica

Číslo súp./orient.

Dátum narod.

Štátna príslušnosť

Národná trieda

/ 81

06.06.1983

SK

Obec

PSC

Stav

Pohlavie

Štát

Košice

04001

slobodný(á)

muž

SK

Rodné priezvisko

Predchádzajúce priezvisko

Miesto narodenia

Košice

**4. Doplnujúce údaje (Zamestnanec)**

Zamestnanec, ktorý je štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu zamestnávateľa a má najmenej 50% účasť na majetku zamestnávateľa

Zamestnanec zamestnávateľa podľa § 7 ods. 2

Nie

Nie

**5. Korešpondenčná adresa FO (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)**

Ulica

Číslo súp./orient.

Telefón

/

PSC

Štát

E-mail

**6. Bankové spojenie (zamestnanec + SZČO + DPO )**

Názov banky

IBAN

**7. Základná identifikácia zamestnávateľa (zamestnanec)**

Názov zamestnávateľa

IČZ (SSN)

TRIGLAV Archeologická spoločnosť, s.r.o.

1003060025

IČO 46516239

**8. Doplnujúce identifikačné údaje zamestnávateľa FO (zamestnanec)**

Titul pred menom

Meno

Priezvisko (posledné)

Titul za menom

RČ

**9. Obdobie poistenia (zamestnanec + SZČO + DPO + FO, za ktorú platí štát)**

Dátum vzniku poistenia

Dátum zrušenia prihlásenia

Dátum vzniku prerušenia

Dôvod prerušenia

Dátum zániku prerušenia

Dátum zániku poistenia

Pracovný pomer

09.01.2015

neuveedený

Dátum narodenia dieťaťa

Dátum začiatku MD

Dátum skončenia MD

Dátum začiatku RD

Dátum skončenia RD

Výkon práce v štáte

?

Dátum vzniku právneho vzťahu

 Štátnozamestnanecký pomer Pracovný pomer**10. Obdobie a vymeriavací základ dobrovoľne poistenej osoby (DPO)**

NP

Dátum vzniku

Vymeriavací základ

Dátum zániku

DP (RF)

€

PvN

€

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

Dátum vzniku zmeny

Dátum vyplnenia formulára

Formulár vyplnil

Dátum prijatia formulára

08.01.2015

Horňák Václav 0077933900

08.01.2015

Telefónne číslo

E-mailová adresa

055-6450410

valika.andrejckova@gi

Číslo dokumentu

R340529822227

Rozhodujúci čas

08.01.2015 10:39:16

EOK zamestnávateľa

Uf/wKXy1wKWkV4A06Z5Y8os+As=

EOK Soc. poisťovne

IiTYAqBVIAGnVtuBu/QHFM5s8aRL6LdHVRSDmxORTQc=

podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa \*

podpis a odtlačok pečiatky

SP \*