

Čl. I
Všeobecné údaje

1. Názov právnickej osoby a jej sídlo:

PaJ-autoservis, s.r.o.
086 22 KLUŠOV 268

2. Priemerný počet zamestnancov: 2

Čl. II
Informácie o prijatých postupoch

1. Účtovná jednotka zostavila účtovnú závierku za predpokladu pokračovania vo svojej činnosti.

2. Spôsob oceňovania majetku a záväzkov:
Majetok a záväzky sa oceňujú v obstarávacej cene.

3. Spôsob zostavenia odpisového plánu:

Budovy	odpisová skupiva	6	ročný odpis	1/40
Stroje a zariadenia		2		1/6
Osobné automobily		1		1/4

Odpisy HaNM sa rovnajú účtovným odpisom.

Čl. III.
Informácie, ktoré vysvetľujú a dopĺňajú súvahu a výkaz ziskov a strát

1. Výnosy: získané so služieb autoservisu
2. Náklady: boli použité na zabezpečenie činnosti spoločnosti.

Peter Gruška
konateľ spoločnosti

Ján Kravec
konateľ spoločnosti

APOS, s.r.o., 086 22 KEUŠOV 268, IČO: 31 724 531

P o t v r d e n i e

Spoločnosť APOS, s.r.o., týmto potvrdzuje prevzatie dokumentov nearchívnej povahy

Firmy do svojho archívu v počte položky
..... ks

Kľušov

JUDr. SULETY Stanislav, Partizánska 44, BARDEJOV

Rekapitulácia cestovné - Kovovýroba, Bardejovská Nová Ves

Rok 2004	11 276,50 Sk	
2005	46 242,00 Sk	
2006	39 571,00 Sk	
2007	32 508,50 Sk	
2008	19 079,00 Sk	
<hr/>		
Spolu	148 677,00Sk	4 935,17 EUR
2009	2 230,00 Sk	74,02 EUR
<hr/>		
Spolu		5 009,19 EUR

(uviest' meno a priezvisko, bydlisko, IČO, resp. názov zamestnávateľa, sídlo)

**Sociálna poisťovňa,
pobočka Bardejov
Hurbanova 6
085 01 Bardejov**

V Bardejove dňa,

VEC: Žiadosť o stornovanie vzniku poistenia zamestnávateľa

Týmto žiadam Sociálnu poisťovňu, pobočka Bardejov o stornovanie vzniku poistenia zamestnávateľa, ktorý bol evidovaný v registri zamestnávateľov oddo

.....
pečiatka a podpis
zamestnávateľa

**ZRUŠENIE PRIHLÁSENIA ZAMESTNANCA
do registra poistencov a sporiteľov starobného dôchodkového sporenia**

Identifikácia zamestnanca

Priezvisko:

Meno:

Titl.:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Prihlásený do registra poistencov:

Identifikácia zamestnávateľa

Právnická osoba:

Názov zamestnávateľa:

Adresa zamestnávateľa:

IČZ:

IČO/DIČ:

Fyzická osoba:

Priezvisko

Meno

Titl.

Rodné číslo:

Adresa zamestnávateľa:

IČZ:

IČO/DIČ:

Z dôvodu odstúpenia začatia pracovného pomeru, resp. od dohôd o prácach vykonaných mimo pracovného pomeru, k vzniku poistenia zamestnanca nedošlo, preto zamestnávateľ zrušuje prihlásenie do registra poistencov a sporiteľov starobného dôchodkového sporenia dňom (dátum zrušenia musí byť zhodný s dátumom prihlásenia).

Dátum vyplnenia tlačiva:

Tlačivo vyplnil:

Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa:

Dátum prijatia tlačiva:

Podpis a odtlačok pečiatky

Sociálnej poisťovne: