Registračný list FO

	Typ registračného listu	Typ poistenej FO
akceptovaný	Prihláška	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
	Marek	Šefranko		RČ 8104267765

2. Doplňujúce údaje (SZČO+DPO)

ICO/DIC	Variabilný symbol
RČ	

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

Adresa trvalého pobytu - Ulica	Číslo súp./orient.	Dátum narod.	Štátna príslušnosť
Štiavnička	28 / 28	26.04.1981	SK

Obec	PSC	Stav	Pohlavie	Štát
Štiavnička	03401	rozvedený(á)	muž	SK

Rodné priezvisko	Predchádzajúce priezvisko	Miesto narodenia
		Ružomberok

4. Doplňujúce 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	Príslušník obecnej polície v pracovnom pomere
Áno	Nie	

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

Ulica	Číslo súpisné/orientačné	Telefón
	/	

Obec	PSC

Štát	E-mail

6. Bankové spojenie (zamestnanec + SZČO + DPO)

Názov banky	IBAN

7. Základná identifikácia zamestnávateľa (zamestnanec)

Názov zamestnávateľa	ICZ (SSN) 1003388221
MARSYS, s.r.o.	IČO

8. Doplňujúce identifikačné údaje zamestnávateľa FO (zamestnanec)

Titul pred menom	Meno	Priezvisko (posledné)	Titul za menom	RČ
				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
04.08.2020						neuvedený

Dátum narodenia	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)

	Dátum vzniku	Vymeriavací základ	Dátum zániku
NP		€	
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
	06.08.2020	Ivana Kortišová	06.08.2020

Telefónne číslo	E-mailová adresa
0902032305	ivana.kortisova@gmail.com

Číslo dokumentu R190059428159 Rozhodujúci čas 06.08.2020 14:50:14

EOK zamestnávateľa **U/pYfeSoOUcbqoSOQXQNbA11e+0=**

EOK Soc. poisťovne **HubTjzD38n+VsNNavyAnKlrHBvy5tlPHHl4tRP65Bcw=**