

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |                            |                            |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| prihláška                | prerušenie               | zmena                    | odhláška                 | zrušenie prihlásenia     | zamestnanec              | typ                        | SZČO                     | DPO                      | FO, za ktorú platí štát  | typ                        | dobrovoľná odhláška        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ⇒ <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ⇒ <input type="checkbox"/> | ⇒ <input type="checkbox"/> |

| 1. Identifikácia FO / Kontaktné údaje (vypĺňa sa za poistnú rolu: zamestnanec/SZČO/DPO/FO, za ktorú platí štát)                                      |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  | RČ                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| Meno                                                                                                                                                 |  |                                            | Priezvisko (posledné)  |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Dátum narodenia  |                                                |  | <input type="text"/> / <input type="text"/> |  |
| fyzická osoba bez pobytu v Slovenskej republike                                                                                                      |  |                                            | Telefón                |                                                                  |                                                 | E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                                |  |                                             |  |
| 2. Adresa pobytu a doplňujúce identifikačné údaje fyzickej osoby bez pobytu na území SR v poistnej role zamestnanec/SZČO/DPO/FO, za ktorú platí štát |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| Ulica                                                                                                                                                |  |                                            | Číslo súpisné          |                                                                  | Číslo orientačné                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Rodné priezvisko |                                                |  |                                             |  |
| Obec                                                                                                                                                 |  |                                            | PSČ                    |                                                                  | Štátna príslušnosť                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | Pohlavie                                       |  |                                             |  |
| Štát                                                                                                                                                 |  |                                            | Mesto / obec narodenia |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Štát narodenia   |                                                |  |                                             |  |
| 3. Korešpondenčná adresa FO (vypĺňa sa za poistnú rolu: zamestnanec/SZČO/DPO/FO, za ktorú platí štát)                                                |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| Ulica                                                                                                                                                |  |                                            | Číslo súpisné          |                                                                  | Číslo orientačné                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| Obec                                                                                                                                                 |  |                                            | PSČ                    |                                                                  | Štát (Pre Slovenskú republiku uvádzajte kód SK) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| 4. Doplňujúce údaje (vypĺňa sa za poistnú rolu: zamestnanec/SZČO/DPO)                                                                                |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| IČO                                                                                                                                                  |  | DIČ                                        |                        | IČPV                                                             |                                                 | RČ zamestnávateľa FO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  | Variabilný symbol                              |  |                                             |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                 |  | <input type="text"/>                       |                        | <input type="text"/>                                             |                                                 | <input type="text"/> / <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  | <input type="text"/>                           |  |                                             |  |
| Názov zamestnávateľa                                                                                                                                 |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| 5. Doplňujúce údaje zamestnanca (vypĺňa sa za poistnú rolu: 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  |  |                                             |  |
| Pracovný pomer                                                                                                                                       |  | Štátnozamestnanecký pomer                  |                        | Zmluva o profesionálnom vykonávaní športu                        |                                                 | Iný právny vzťah                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                |  |                                             |  |
| miesto výkonu práce                                                                                                                                  |  | rozsah pracovného času                     |                        | druh vykonávanej práce                                           |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| 6. Bankové spojenie FO (vypĺňa sa za poistnú rolu: zamestnanec/SZČO/DPO)                                                                             |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| IBAN                                                                                                                                                 |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| 7. Obdobie poistenia (vypĺňa sa za poistnú rolu: zamestnanec/SZČO/DPO/FO, za ktorú platí štát)                                                       |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| Dátum vzniku právneho vzťahu                                                                                                                         |  | Dátum vzniku poistenia                     |                        | Dátum zrušenia prihlásenia                                       |                                                 | Dátum vzniku prerušenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  | Dôvod prerušenia                               |  | Dátum zániku prerušenia                     |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                 |  | <input type="text"/>                       |                        | <input type="text"/>                                             |                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  | <input type="text"/>                           |  | <input type="text"/>                        |  |
| Dátum oznámenia uplatnenia OOP                                                                                                                       |  | Dátum oznámenia ukončenia uplatňovania OOP |                        | Dátum začiatku MD                                                |                                                 | Dátum skončenia MD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  | Dátum začiatku RD                              |  | Dátum skončenia RD                          |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                 |  | <input type="text"/>                       |                        | <input type="text"/>                                             |                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  | <input type="text"/>                           |  | <input type="text"/>                        |  |
| Rodné číslo dieťaťa                                                                                                                                  |  | Meno dieťaťa                               |                        | Priezvisko dieťaťa                                               |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                 |  | <input type="text"/>                       |                        | <input type="text"/>                                             |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| 8. Obdobie poistenia a vymeriavací základ dobrovoľne poistenej osoby (vypĺňa sa za poistnú rolu: DPO)                                                |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| Dátum vzniku NP                                                                                                                                      |  | Vymeriavací základ NP                      |                        | Dátum zániku NP                                                  |                                                 | Po splnení podmienok je možné poistiť sa na tieto balíky:<br>Balík č. 1 - poistenie na NP, DP a PvN,<br>Balík č. 2 - poistenie iba na DP,<br>Balík č. 3 - poistenie iba na PvN (môže iba SZČO),<br>Balík č. 4 - poistenie na PvN a DP (môže iba SZČO),<br>Balík č. 5 - poistenie na NP a DP.<br>(NP - nemocenské poistenie, DP - dôchodkové poistenie, PvN - poistenie v nezamestnanosti) |                  |                                                |  |                                             |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                 |  | <input type="text"/>                       |                        | <input type="text"/>                                             |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| Dátum vzniku DP                                                                                                                                      |  | Vymeriavací základ DP a RFS                |                        | Dátum zániku DP                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                 |  | <input type="text"/>                       |                        | <input type="text"/>                                             |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| Dátum vzniku PvN                                                                                                                                     |  | Vymeriavací základ PvN                     |                        | Dátum zániku PvN                                                 |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                 |  | <input type="text"/>                       |                        | <input type="text"/>                                             |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| 9. Podpisy a odtlačky pečiatok (vypĺňa sa za poistnú rolu: zamestnanec/SZČO/DPO/FO, za ktorú platí štát)                                             |  |                                            |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  |                                             |  |
| Dátum vzniku zmeny                                                                                                                                   |  | Dátum vyplnenia formulára                  |                        | Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo registrujúcej FO |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  | Podpis a odtlačok pečiatky Sociálnej poisťovne |  | Dátum prijatia formulára                    |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                 |  | <input type="text"/>                       |                        |                                                                  |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                                |  | <input type="text"/>                        |  |
| Formulár vyplnil: Meno a priezvisko                                                                                                                  |  |                                            |                        | Telefón                                                          |                                                 | E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                                                |  |                                             |  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                 |  |                                            |                        | <input type="text"/>                                             |                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                                |  |                                             |  |

**Neoddeliteľnou súčasťou Registračného listu FO - prihláška dobrovoľne poistenej osoby je Vyhlásenie dobrovoľne poistenej osoby.**

**Poučenie na vyplnenie tlačiva je k dispozícii:**

- na webovej stránke Sociálnej poisťovne, v časti „Formuláre“: <https://www.socpoist.sk/>
- v každej pobočke Sociálnej poisťovne

QR kód

