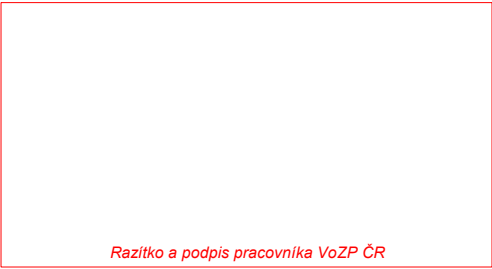




VoZP ČR - kód 201

Příhláška a evidenční list zaměstnavatele



Plnění oznamovací povinnosti zaměstnavatele - plátce pojistného

přihlášení změna odhlášení

Razítko a podpis pracovníka VoZP ČR

(§ 25 zák. č. 592/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňujte jej, prosím, čitelně hůlkovým písmem podle předepsaného vzoru písma, nejlépe čemou propisovací tužkou. Zaškrťovací pole označte křížkem.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A Á B C Ď Ě F G H I Í J K L M Ň O Ó P Q Ř S Š Ť Ú Ů V W X Y Ž

1a. Identifikace zaměstnavatele (právnické osoby, organizační jednotky právnické osoby nebo fyzické osoby)

Obchodní název zaměstnavatele - plátce pojistného

ADRESA SÍDLA (organizační jednotky): Ulice

Číslo popisné / Číslo orientační

Identifikační číslo plátce pojistného (IČ)

PSČ / Obec

Stát / Právní forma plátce pojistného

Právní subjektivita
 ano ne
právnická osoba fyzická osoba

1b. Identifikace zaměstnavatele, již je plátce pojistného uvedený v oddíle 1a. součástí

Obchodní název zaměstnavatele, již je nižší organizační jednotka součástí

ADRESA SÍDLA: Ulice

Číslo popisné / Číslo orientační

PSČ / Obec

1c. Identifikace zaměstnavatele (fyzické osoby)

Příjmení / Jméno / Titul

ADRESA TRVALÉHO POBYTU: Ulice

Číslo popisné / Číslo orientační

Číslo pojištěnce (rodné číslo)

PSČ / Obec

2. Doručovací adresa

ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ: Ulice

Číslo popisné / Číslo orientační

PSČ / Obec

3. Bankovní spojení zaměstnavatele

Bankovní spojení: (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky)

Bankovní spojení: (IBAN)

4. Kontaktní údaje odpovědného pracovníka

Příjmení / Jméno / Titul

Postavení vzhledem k zaměstnavateli / Telefon

E-mail

5. Datum platnosti údajů, datum vyplnění a podpis zaměstnavatele

Prohlašuji, že všechny údaje v této Příhlášce a evidenčním listě zaměstnavatele jsou pravdivé a že ohlásím VoZP ČR všechny změny údajů, a to nejpozději do 8 dnů od vzniku skutečnosti, která se oznamuje.

Datum platnosti vyplněných údajů OD

Vyplněno dne

Počet listů příloh

Razítko a podpis odpovědného pracovníka

VoZP 72.01/2010



Počet listů příloh