

Oznámení o nástupu do zam stnání

(skon ení zam stnání)

HHHHHHHHHHHHHHHHHH

Nastavení psacího stroje

HHHHHHHHHHHHHHHHHH

Typ akce

1

Datum platnosti akce ke dni

(Oprava ze dne)



Seznam akcí

- 1 - Nástup
- 2 - Skončení
- 3 - Změna

- 5 - Oprava
- 6 - Převod

- 7 - Skončení z důvodu přerušení

- 8 - Návrat po přerušení
- 9 - Vznik příslušnosti k českým předpisům
- 10 - Skončení příslušnosti k českým předpisům

Kód OSSZ

892

Místn p íslušná OSSZ (ÚP PSSZ)

Přerov

1. Datum nástupu a skon ení zam stnání

Datum nástupu do zam stnání

1. 1.2014

Datum skon ení zam stnání

2. Základní identifikace pojšt nce

Rodné íslo

P íjmení

Malina

Jméno

Rober

Titul

Datum narození

5. 6.1986

860 605 6218

3. Adresa trvalého pobytu a dopl ůjící identifika ní údaje pojšt nce

Adresa trvalého pobytu - Ulice

Pod Sklakovou

íslo domu

10

Pohlaví

Obec

Přerov

Pošta

Přero

PS (Post Code)

75000

Stát

Rodné p íjmení

Malina

Kontaktní adresa - Ulice

íslo domu

Místo narození

Obec

Pošta

PS (Post Code)

Stát

Státní ob anství

CZ

Všechna další p íjmení p edcházející sou asnému p íjmení (krom rodného)

4. Adresa pobytu v R, je-li trvalý pobyt mimo R

Ulice

íslo domu

Obec

Pošta

PS

5. Identifikace zam stnavatele a informace o zam stnání

Název zam stnavatele

Till Consult a.s.

I

64610331

Variabilní symbol

92510803

Druh innosti

1

Místo výkonu innosti (stát)

CZ

ano

ne

Zam stnání malého rozsahu:
(Platnou volbu zak ížkujte)

Nový VS (pouze pro akci p evodu)

6. Informace o d chodu

Druh d chodu

D chod pobírán od

7. Identifikace posledního (sou asného) cizozemského nositele pojšt ní

Název posledního (sou asného) cizozemského nositele pojšt ní

Specifikace

P - poslední
S - sou asný
N - není

Ulice

íslo domu

Obec

Post Code

Stát

Cizozemské íslo pojšt ní

8. Údaje o zdravotním pojšt ní a jiném nemocenském pojšt ní

Kód zdravotní pojš ovny

111

Název p edchozího orgánu, který provád í nemocenské pojšt ní, pokud jím nebyla SSZ

Název sou asného orgánu, který provád í nemocenské pojšt ní, pokud jím není SSZ

9. Podpisy a razítka

Po et p íloh

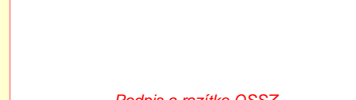
Datum vypln ní formulá e

24. 4.2014

Datum p íjetí formulá e na OSSZ



Podpis a razítko zam stnavatele



Podpis a razítko OSSZ

SSZ - 89 503 1 - III/2012