HHHHHHHHHHHHHH

Nastavení psacího stroje

HHHHHHHHHHHHHH

Přihláška k nemocenskému pojištění - odhláška

přihláška ☐ změna ☐ odhláška ☐ oprava ☐

Oprava údajů ze dne (změna ke dni)

ČSSZ

1. Základní identifikace pojištěnce

Rodné číslo (RČ)

Příjmení (poslední) | Jméno | Titul | Datum narození

2. Adresa trvalého pobytu a doplňující identifikační údaje pojištěnce

Adresa trvalého bydliště - Ulice | Číslo popisné / orient. | Pohlaví | Rodné příjmení

Obec | PSČ (Post Code) | Rod.stav | Místo narození

Stát | Počet dětí | Státní občanství

Všechna další příjmení předcházející současnému příjmení (kromě rodného)

3. Adresa pobytu v ČR, je-li trvalý pobyt mimo ČR

Ulice | Číslo popisné / orientační

Obec | PSČ

4. Identifikace zaměstnavatele (název a sídlo) a informace o zaměstnání

Název | Variabilní symbol

Ulice | Číslo popisné / orientační | IČ

Obec | PSČ (Post Code) | Stát, který IČ vydal

Stát

Druh činnosti | Místo výkonu činnosti (stát) | Předpokládaný měsíční hrubý příjem | Úvazek: dní/hodin týdně | Datum vstupu do zaměstnání | Datum ukončení zaměstnání

5. Informace o důchodu

Druh důchodu | Důchod pobírán od

6. Identifikace posledního cizozemského nositele pojištění

Název posledního cizozemského nositele pojištění

Ulice | Číslo popisné / orientační

Obec | Post Code | Cizozemské číslo pojištění

Stát

7. Registrace k Okresní (Pražské) správě sociálního zabezpečení

Název OSSZ (PSSZ)

8. Podpisy a razítka

Počet příloh | Datum vyplnění formuláře

Podpis a razítko

Podpis a razítko OSSZ

Datum přijetí formuláře na OSSZ

1214148483

K vyplnění tohoto formuláře na PC a následnému vytištění na Vaší tiskárně můžete využít elektronický formulář na internetové adrese "www.cssz.cz" !

Vytvořeno v programu FORM studio - www.formstudio.cz