

Poučenie na vyplnenie registračného listu fyzickej osoby (FO)

Vysvetlivky: DPO - dobrovoľne poistená osoba, SZČO - samostatne zárobkovo činná osoba, NP – nemocenské poistenie, DP - dôchodkové poistenie, Pvn - poistenie v nezamestnanosti, UP - úrazové poistenie, GP - garančné poistenie.

Oddiel	Text polí	Vysvetlivky k poliam
Záhlavie	Prihláška, prerušenie, zmena, odhláška, zrušenie prihlásenia	Vyplňte krížikom jedno z okienok podľa toho, či podávate prihlášku do registra, odhlášku z registra (ukončenie poistenia), oznamujete zmenu alebo prerušenie povinného poistenia alebo zrušenie prihlásenia (storno prihlášky). Pri prihlásení FO do registra vyplňte všetky príslušné oddiely, podľa rozdelenia FO do kategórie zamestnanec, SZČO, DPO alebo FO, za ktorú platí štát. Pri odhlásení zamestnanca je potrebné v oddiele 7 vyplniť aj dátum vzniku poistenia. Pri odhlásení dohodára je potrebné v oddiele 7 vyplniť aj dátum vzniku právneho vzťahu. Zmena v spôsobe odmeňovania zamestnanca z pravidelného príjmu na nepravidelný a naopak, spôsobuje zánik a následný vznik povinného poistenia zamestnanca, t. j. zamestnávateľ odhlasuje a následne prihlasuje zamestnanca, uvedené neplatí pre DoPČ-SP (Dohoda o pracovnej činnosti na výkon sezónnej práce). Nahlásenie zmeny má za následok nahradenie pôvodných údajov v registri novými. Zrušenie prihlásenia sa využíva v prípade nevzniknutia povinného poistenia zamestnanca, z dôvodu, že právny vzťah nevznikol, resp. od 01.01.2013 aj v prípade, ak poistný vzťah podľa § 20 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení (ďalej len „zákon“) v znení neskorších predpisov nevznikol.
	Zamestnanec, SZČO, DPO, FO za ktorú platí štát	Vyplňte krížikom jedno z okienok podľa typu poistenej FO.
	Zamestnanec-typ	Z číselníka vyberte jednu z možností: 1 – Zamestnanec pravidelný príjem 2 – Zamestnanec nepravidelný príjem 3 – DoVP (Dohoda o vykonaní práce) – pravidelný príjem 33 – DoVP bez dôchodkového poistenia – pravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 4 – DoVP - nepravidelný príjem 44 – DoVP bez dôchodkového poistenia – nepravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 5 – DoPČ (Dohoda o pracovnej činnosti) – pravidelný príjem 55 – DoPČ bez dôchodkového poistenia – pravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 6 – DoPČ – nepravidelný príjem 66 – DoPČ bez dôchodkového poistenia – nepravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 7 – DoBPŠ (Dohoda o brigádnickej práci študentov) – pravidelný príjem 8 – DoBPŠ – nepravidelný príjem 9 – DoBPŠ bez dôchodkového poistenia - pravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 10 – DoBPŠ bez dôchodkového poistenia - nepravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 11 – DoBPŠ len na dôchodkové poistenie - pravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 12 – DoBPŠ len na dôchodkové poistenie - nepravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 13 – Dohoda do 31.12.2012 14 – Zamestnanec podľa § 4 ods. 1 písm. d) bod 1a. zákona v znení účinnom do 28.2.2022 15 – Zamestnanec podľa § 4 ods. 2 písm. c) zákona v znení účinnom do 28.2.2022 – prihlásenie na povinné DP pri vzniku DP podľa § 20 ods. 5 zákona v znení účinnom do 28.2.2022 16 – Zamestnanec, ktorému vzniklo povinné NP, DP a Pvn podľa § 20 ods.4 zákona v znení účinnom do 28.2.2022 alebo podľa zákona v znení účinnom od 1.3.2022 – prihlásenie na povinné NP, DP a Pvn 17 – Zamestnanec podľa § 4 ods. 2 písm. c) zákona v znení účinnom do 28.2.2022. 18 – Zamestnanec podľa § 4 ods. 1 písm. d) bod 1b. zákona v znení účinnom do 28.2.2022 19 – DoVP len na dôchodkové poistenie - pravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 20 – DoVP len na dôchodkové poistenie - nepravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 21 – DoPČ len na dôchodkové poistenie - pravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 22 – DoPČ len na dôchodkové poistenie - nepravidelný príjem - len za obdobie do 31.12.2022 23 – DoPČ-SP (Dohoda o pracovnej činnosti na výkon sezónnej práce) Typ zamestnanca 11,12,19,20,21 a 22 sa využíva v prípade, ak pridávate, odoberáte alebo rušíte poistenie na DP pre už prihláseného na DoBPŠ, DoVP alebo DoPČ (poisteného na ÚP a GP), za obdobie do 31.12.2022 alebo pridávate DP od 1. 1. 2023. FO, ktorá s účinnosťou od 1.1.2020 uzatvorila zmluvu o výkone činnosti športového odborníka prihlasujte od 1.1.2020 ako „dohodára“, t. j. pod príslušným kódom dohody (DoPČ alebo DoBPŠ). Typ zamestnanca 14,15,17 alebo 18 sa využíva len za obdobie do 28.2.2022
	FO, za ktorú platí štát ... typ	Uvedte jedno z čísiel: 3 – FO, starajúca sa o dieťa do 6 rokov, 5 - FO, starajúca sa o dieťa od 6 do 18 rokov s nepriaznivým zdravotným stavom, 6 - FO, ktorej sa poskytuje peňažný príspevok na opatrovanie, 7 - osobný asistent, 8 - vojak dobrovoľnej vojenskej prípravy, 9 - FO, ktorá má priznaný kompenzačný príspevok, 10 – člen cirkevného, rehoľného alebo charitatívneho spoločenstva, za ktorého platí štát dôchodkové poistenie v roku 2023. (Upozornenie: Tento typ FO uvádzať iba za obdobie od 1.1.2023 do 31.12.2023.)
	Dobrovoľná odhláška	Okienko s názvom dobrovoľná odhláška vyplní krížikom poistenc štátu, ktorý sa odhlasuje dobrovoľne z DP
Oddiel 1	RČ	Uvedte RČ (rodné číslo) FO, ktorá sa prihlasuje na poistenie. Osoby narodené pred 01.01.1954 uvedú iba 9 miestne RČ. V prípade cudzieho štátneho príslušníka, ktorý nemá v Slovenskej republike pridelené RČ, uvedte dočasné identifikačné číslo sociálneho zabezpečenia, ktoré mu na účely sociálneho poistenia prideliла pobočka Sociálnej poisťovne. Výnimkou sú občania Českej republiky narodení do 31.12.1992 na území spoločného štátu Čechov a Slovákov, ktorí uvedú RČ pridelené pri svojom narodení.
	Fyzická osoba bez pobytu v Slovenskej republike	Vyplňte krížikom okienko ak ste fyzickou osobou, ktorá nemá na území Slovenskej republiky žiaden druh pobytu.
	Telefón	Telefónne číslo uvádzajte s medzinárodnou predvoľbou (v tvare napr. 00421 pre Slovenskú republiku).
Oddiel 2	Adresa pobytu fyzickej osoby bez pobytu na území SR	Uvedte adresu pobytu fyzickej osoby bez pobytu na území SR v jej domovskom štáte (ulica, číslo domu = číslo súpisné /číslo orientačné, mesto/obec, PSČ, štát).
	Štátna príslušnosť	Uvedte názov štátu, ku ktorému je viazaná štátna príslušnosť.
	Pohlavie	Uvedte jedno z čísiel: 1-muž, 2-žena.
	Štát	<u>Uvedte kód</u> v zmysle štatistického číselníka krajín podľa vyhlášky ŠÚ SR č. 112/2012 Z. z. – kód Akronym 2 (dvojpísmenkový kód)
	Štát narodenia	<u>Uvedte kód</u> v zmysle štatistického číselníka krajín podľa vyhlášky ŠÚ SR č. 112/2012 Z. z. – kód Akronym 2 (dvojpísmenkový kód)
Oddiel 3	Korešpondenčná adresa FO	Korešpondenčnú adresu uvedte v prípade, že nie je totožná s adresou trvalého pobytu na území Slovenskej republiky, alebo s adresou pobytu uvedenou v oddiele 2.

	Štát	Pre Slovenskú republiku uveďte kód SK, ostatné kódy štátov uveďte v zmysle štatistického číselníka krajín podľa vyhlášky ŠÚ SR č. 112/2012 Z. z. – kód Akronym 2 (dvojpísmenkový kód)
Oddiel 4	IČO	Vypĺňa SZČO a zamestnávateľ. Uveďte identifikačné číslo organizácie (IČO) pridelené Štatistickým úradom SR.
	DIČ	Vypĺňa SZČO a zamestnávateľ. Uveďte daňové identifikačné číslo (DIČ) pridelené daňovým úradom.
	IČPV	Vypĺňa zamestnávateľ. Uveďte identifikačné číslo právneho vzťahu (IČPV) zamestnanca pridelené Sociálnou poisťovňou.
	RČ zamestnávateľa FO	Vypĺňa zamestnávateľ fyzická osoba. Uveďte RČ zamestnávateľa FO.
	Variabilný symbol	Vypĺňa SZČO, DPO a zamestnávateľ. Uveďte variabilný symbol pridelený pobočkou Sociálnej poisťovne.
	Názov zamestnávateľa	Vypĺňa zamestnávateľ. Uveďte názov zamestnávateľa. Právnická osoba, uvedie obchodné meno podľa výpisu z obchodného registra, fyzická osoba, uvedie názov, ktorý je uvedený v oprávnení na prevádzkovanie činnosti, pokiaľ fyzická osoba takéto oprávnenie má.
Oddiel 5	Zamestnanec, ktorý je štatutárnym orgánom	Uveďte číslo 1, ak ide o zamestnanca tohto typu, inak uveďte číslo 0.
	Zamestnanec zamestnávateľa podľa § 7 ods. 2	Uveďte číslo 1, ak ide o zamestnanca tohto typu, inak uveďte číslo 0.
	Príslušník obecnej polície v pracovnom pomere	Vypĺňa zamestnávateľ v postavení obce, ktorá má zriadenú obecnú políciu. Uveďte číslo 1, ak ide o zamestnanca tohto typu, inak uveďte číslo 0.
	Pracovný pomer, Štátnozamestnanecký pomer, Zmluva o profesionálnom vykonávaní športu, Iný právny vzťah	Vypĺňa zamestnávateľ zamestnanca typu 1, 14 a 18. Pri prihlasovaní zamestnanca typu 1, označte krížikom typ právneho vzťahu. Pri prihlasovaní zamestnanca typu 14 alebo 18 za obdobie do 28.2.2022 označte krížikom typ právneho vzťahu: pracovný pomer alebo štátnozamestnanecký pomer.
	Analytické údaje: miesto výkonu práce	Uveďte číselný kód dohodnutého miesta (obec/mesto) výkonu práce podľa vyhlášky ŠÚ SR č. 597/2002 Z. z. , v znení vyhlášky ŠÚ SR č. 61/2011 Z. z. Pokiaľ je miesto výkonu práce: a) v dvoch alebo viac obciach /mestách, uveďte číselný kód obce/mesta, kde prevláda výkon práce, b) určené ako okres alebo kraj, uveďte číselný kód okresu alebo kraja, c) v dvoch alebo viac okresoch alebo krajoch, uveďte číselný kód okresu alebo kraja, kde prevláda výkon práce, d) celé územie SR, uveďte číselný kód 500000 e) mimo územia SR, uveďte číselný kód 999999 f) mimo územia SR a zároveň aj na území SR uveďte číselný kód, kde prevláda výkon práce (ak prevláda výkon práce v SR, postupujte podľa písmen a) až d)). Pokiaľ miesto výkonu práce nie je možné určiť, uveďte číselný kód 900000
	rozsah pracovného času	Uveďte dohodnutý rozsah týždenného pracovného času, vyplývajúceho z právneho vzťahu, ktorým je napr. pracovná zmluva. Pokiaľ rozsah pracovného času nie je určený (napr. DoVP), uveďte číselný kód 99,99.
druh vykonávanej práce	Uveďte číselný kód dohodnutého druhu vykonávanej práce podľa vyhlášky ŠÚ SR č. 449/2020 Z. z. , Pokiaľ sa číselný kód dohodnutého druhu vykonávanej práce vo vyhláške nenachádza, uveďte číselný kód 999999.	
Oddiel 6	IBAN	Uveďte číslo účtu v medzinárodnom formáte.
Oddiel 7	Dátum vzniku právneho vzťahu	Vypĺňa zamestnávateľ pri prihlasovaní, odhlasovaní, zrušení poistenia pre právny vzťah – dohodár (typ zamestnanca 11, 12, 19, 20, 21 a 22) za obdobie do 31.12.2022 alebo pri prihlásení na DP od 1. 1. 2023 a pri prihlasovaní, alebo zrušení prihlásenia - typ zamestnanca 15 (za obdobie do 28.2.2022) a 16.
	Dátum zrušenia prihlásenia	Vypĺňa zamestnávateľ. Dátum zrušenia musí byť rovnaký s dátumom prihlásenia do poistenia.
	Dôvod prerušenia	Uveďte jedno z čísiel: 1 – zamestnanec - čerpanie pracovného voľna bez náhrady mzdy alebo služobného voľna bez nároku na plat alebo služobný príjem, 2 – zamestnanec - dlhodobé uvoľnenie z pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru alebo zo služobného pomeru na výkon verejnej funkcie alebo na výkon odborovej funkcie podľa osobitných predpisov, 3 – zamestnanec - neospravedlnená neprítomnosť v práci, 4 – zamestnanec/SZČO - prerušenie od 15. dňa potreby osobného a celodenného ošetrovania fyzickej osoby uvedenej v § 39 ods. 1 písm. a) prvom bode zákona v znení neskorších predpisov alebo prerušenie od 15. dňa potreby osobnej a celodennej starostlivosti o dieťa uvedené v § 39 ods. 1 písm. b) zákona v znení neskorších predpisov do skončenia potreby tohto ošetrovania alebo tejto starostlivosti. (Upozornenie: Za obdobie do 31. marca 2021 prerušenie poistenia nastáva od 11. dňa potreby osobného a celodenného ošetrovania fyzickej osoby uvedenej v § 39 ods. 1 písm. a) zákona v znení účinnom do 31. marca 2021 alebo od 11. dňa potreby osobnej a celodennej starostlivosti o dieťa uvedené v § 39 ods. 1 písm. b) zákona v znení účinnom do 31. marca 2021), 5 – zamestnanec/SZČO - výkon väzby, výkon trestu odňatia slobody alebo výkon detencie, 6 – zamestnanec - čerpanie rodičovskej dovolenky, 7 – SZČO - nárok na rodičovský príspevok, 8 – zamestnanec/SZČO - trvanie dočasnej pracovnej neschopnosti nezaznamenananej v systéme elektronického zdravotníctva odo dňa nasledujúceho po uplynutí 52 týždňov, 9 – zamestnanec - neospravedlnená neprítomnosť v práci z dôvodu jeho účasti na štrajku, 10 – SZČO - pozastavené prevádzkovanie živnosti, pozastavený výkon činnosti alebo pozastavená činnosť. 11 – SZČO - obdobie trvania dobrovoľnej vojenskej prípravy 12 – zamestnanec/SZČO – prerušenie od 91. dňa osobného a celodenného ošetrovania fyzickej osoby uvedenej v § 39 ods. 1 písm. a) druhom bode zákona v znení neskorších predpisov do skončenia tohto ošetrovania. (Upozornenie: Tento dôvod prerušenia uvádzať iba za obdobie od 1. apríla 2021).

		13 – zamestnanec/SZČO – prerušenie odo dňa nasledujúceho po uplynutí predĺženého podporného obdobia na čerpanie nemocenského, v prípadoch kedy podporné obdobie uplynulo počas trvania krízovej situácie, resp. v lehote šiestich mesiacov od jej skončenia podľa § 293fec zákona v znení neskorších prepisov (Upozornenie: Tento dôvod prerušenia uveďte iba za obdobie od 1. mája 2021 do 14. septembra 2023, ak uplynulo predĺžené podporné obdobie a dočasná práceneschopnosť trvala. V prípade ak predĺžené podporné obdobie uplynulo po 14. septembri 2023 a dočasná práceneschopnosť trvá, uveďte dôvod prerušenia 8.)
	Dátum oznámenia uplatnenia OOP	Uveďte dátum, kedy zamestnanec „dohodár“ oznámil uplatnenie odvodovo odpočítateľnej položky (OOP) Právne účinky uplatnenia OOP zamestnancom „dohodárom“ nastanú odo dňa vzniku právneho vzťahu, ak uplatnenie OOP bolo zamestnávateľovi oznámené najneskôr v deň vzniku právneho vzťahu, inak od prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po kalendárnom mesiaci, v ktorom bolo uplatnenie OOP zamestnávateľovi oznámené.
	Dátum oznámenia ukončenia uplatňovania OOP	Uveďte dátum, kedy zamestnanec „dohodár“ oznámil ukončenie uplatňovania OOP Právne účinky ukončenia uplatňovania OOP zamestnancom „dohodárom“ nastanú od prvého dňa kalendárneho mesiaca, ktorý nasleduje po kalendárnom mesiaci, v ktorom bolo ukončenie uplatňovania OOP zamestnávateľovi oznámené.
	Dátum začiatku alebo dátum skončenia MD alebo RD	Vypíňa zamestnávateľ. Uveďte dátum začiatku a skončenia čerpania MD (materskej dovolenky), alebo RD (rodičovskej dovolenky) zamestnancom, v prípade ak táto skutočnosť nastala do 31. decembra 2020. V opačnom prípade pole nevyplňate.
	Rodné číslo dieťaťa	Vyplní pri prihlásení/odhlásení FO, ktorá sa stará o dieťa do 6 rokov jeho veku alebo FO, ktorá sa stará o dieťa od 6 do 18 rokov jeho veku s nepriaznivým zdravotným stavom. Uvádza sa RČ pridelené na území Slovenskej republiky.
	Meno dieťaťa	Vyplní pri prihlásení/odhlásení FO, ktorá sa stará o dieťa do 6 rokov jeho veku alebo FO, ktorá sa stará o dieťa od 6 do 18 rokov jeho veku s nepriaznivým zdravotným stavom.
	Priezvisko dieťaťa	Vyplní pri prihlásení/odhlásení FO, ktorá sa stará o dieťa do 6 rokov jeho veku alebo FO, ktorá sa stará o dieťa od 6 do 18 rokov jeho veku s nepriaznivým zdravotným stavom.
Oddiel 8	Obdobie poistenia a vymeriavací základ DPO	Uveďte dátum vzniku príslušného typu poistenia, na ktoré sa prihlasujete do registra (NP, DP, PvN). Zároveň uveďte vymeriavací základ pre dobrovoľné poistenie. V prípade odhlásenia z poistenia, vyplňte dátum zániku.
Oddiel 9	Dátum vzniku zmeny	Uveďte dátum začiatku platnosti zmeny v prípade, že na formulári oznamujete zmenu.
	Telefón a e-mail	Ak rovnaké číslo telefónu/e-mail bol uvedený v oddiele 1, nie je potrebné opakovane číslo telefónu/ e-mail uvádzať v oddiele 9.