

**ZPŠ
209**

Počet listů / List č. /

HROMADNÉ OZNÁMENÍ ZAMĚSTNAVATELE za měsíc 200.

VYPLŇTE STROJEM

Název a adresa zaměstnavatele:

Číslo plátce
pojistného

Kód	Rodné číslo (číslo pojištění)	Příjmení a jméno	Datum změny den/měsíc/rok

Vypracoval(a)/telefon:

Dne:

razítko zaměstnavatele a podpis

KÓDY ZMĚN

- P - přihlášení zaměstnance
- O - odhlášení zaměstnance / ukončení pracovního, nebo obdobného poměru, zánik účasti na zdravotním pojištění /
- M - nástup na mateřskou dovolenou; začátek vyplácení rodičovského příspěvku
- U - ukončení mateřské, nebo další mateřské dovolené, ukončení vyplácení rodičovského příspěvku
- D - odchod zaměstnance do starobního důchodu, přiznání jiného důchodu /invalidního, částečně invalidního, vdovského, sociálního,/
- H - odejmutí důchodu
- L - začátek nároku na zařazení do kategorie "osoba pečující o jedno dítě do 7 let, nebo nejméně o dvě děti do 15 let
- T - ztráta nároku na zařazení do kategorie "L"
- V - nástup na vojenské cvičení
- W - návrat z vojenského cvičení
- F - nástup do trvalého prac. poměru po ukončení školy

Při přihlášení nebo odhlášení jiného než trvalého pracovního poměru, uvádějte za jméno:

VPP - vedl. prac. poměr nebo DPČ - dohoda o pracovní činnosti, SD - prac. důchodce, BRIG - student-brigáda, MD - prac. poměr při mateřské dovolené, ZVS - odchod pracovníka na základní vojenskou službu