

Príloha č. 1

REGISTRAČNÁ KARTA**pri vzniku pracovnoprávneho vzťahu*) – pri vyslaní na výkon práce*)****Meno, priezvisko, titul:****Rodné číslo:** **Dátum narodenia:****Trvalé bydlisko (štát, PSČ, obec, ulica, číslo, okres):****a) pri vzniku pracovnoprávneho vzťahu**)**

zamestnávateľ – názov:

IČO/IČ: rodné číslo (len u fyzických osôb):

zamestnávateľ – adresa (PSČ, obec, ulica, číslo, okres):

kontaktná zodpovedná osoba (meno, telefón, fax):

dátum nástupu do zamestnania:

miesto výkonu práce (adresa):

druh zamestnania (KZAM)**): číselný kód (KZAM)**):

zaradenie podľa OKEČ:

druh pracovnoprávneho vzťahu - hlavný pracovný pomer*) - dohoda o pracovnej činnosti*)

- vedľajší pracovný pomer*) - dohoda o vykonaní práce*)

- súbežný pracovný pomer*)

pracovnoprávny vzťah bol uzavretý na dobu od do

dátum a dôvod skončenia predchádzajúceho zamestnania****):

b) pri vyslaní na výkon práce)**

doba vyslania od do

fyzická osoba alebo právnická osoba, u ktorej je*) – bude*) vykonávaná práca na území druhého štátu

(názov a adresa – PSČ, obec, ulica, číslo, okres)

IČO/IČ: rodné číslo (len u fyzických osôb):

na základe (obchodnej alebo inej zmluvy a pod.)

v zamestnaní (KZAM)**): číselný kód (KZAM)**):

zaradenie podľa OKEČ:

miesto výkonu práce (adresa):

u vysielajúceho zahraničného zamestnávateľa (názov a adresa – PSČ, obec, ulica, číslo, okres):

IČO/IČ:

názov organizačnej zložky zahraničného zamestnávateľa:

IČO/IČ:

v pracovnom pomere od:

v zamestnaní (KZAM)**): číselný kód (KZAM)**):

Dátum Podpis a pečiatka zamestnávateľa

Vyhlasujem, že súhlasím s poskytnutím údajov v tejto karte územným orgánom práce: áno*) – nie*)

Dátum a podpis zamestnanca:

Úradný záznam územného orgánu práce v

predložené doklady: živnostenský list
 doručené územnému orgánu práce dňa: výpis z obchodného registra
 pracovná zmluva so zamestnancom
 podpis zodpovednej osoby územného orgánu práce a pečiatka: doklad o profesnej spôsobilosti zamestnanca
 obchodná zmluva alebo iná zmluva

Registrácia nadobúda platnosť od (deň nástupu do zamestnania) do

Fotokópia vydaná dňa:

*) Nehodiace sa vyškrtne.

**) Uvedie sa názov vykonávanej profesie podľa klasifikácie KZAM.

) Vyplní sa podľa konkrétneho účelu. **) Uvedie sa príslušný § ZP a dôvody, na základe ktorých bolo zamestnanie skončené.