



HHHHHHHHHHH

Nastavení psacího stroje

Evidenční list důchodového pojištění



Technický kód

za rok

Typ ELDP

Oprava ELDP ze dne

HHHHHHHHHHH

Kód OSSZ - Místně příslušná OSSZ (ÚP PSSZ)

-


1. Identifikace pojištěnce

Příjmení (poslední)		Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo pojištěnce
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice		Číslo domu		Rodné příjmení	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Obec	Pošta	PSČ (Post Code)	Stát	Místo narození	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. Průběh pojištění v daném roce

Kód	MR	Od	Do	Dny	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1-12	Vylouč. doby	Vyměřovací základ	Doby odečt.
<input type="text"/>	- <input type="text"/>	: <input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- <input type="text"/>	: <input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	- <input type="text"/>	: <input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
																		Celkem	Celkem	Celkem
																		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Identifikační údaje zaměstnavatele a podpisy

Název zaměstnavatele	IČ	Variabilní symbol
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vydělečná činnost od	Datum a podpis pojištěnce	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Datum vyhotovení ELDP	Podpis a razítko zaměstnavatele	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Pro potřeby OSSZ	
9 5 4 5 6 0 5 4 6 4	<input type="text"/>	

