



VoZP - kód: 201

PŘEHLED o platbě pojistného zaměstnavatele

Přehled o platbě pojistného na zdravotní pojištění zaměstnavatele (§ 25 odst. 3 zák. č. 592/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Typ přehledu

řádný opravný

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka VZP

Formulář bude zpracován elektronicky.

1. Identifikace zaměstnavatele

Název a sídlo zaměstnavatele:

Obec Těšany

Název a sídlo zaměstnavatele:

Těšany

Číslo popisné/číslo orientační

141

Číslo plátce pojistného

00282693

PSČ

Obec

66454

Těšany

Telefon

544248234

2. Údaje o platbě

Hlášení za období

Období (MM/RRRR)

6 / 2019

Úhrn vyměřovacích základů zaměstnanců pojištěných u

500 Kč

Počet zaměstnanců pojištěných u VoZP

1

Výše pojistného - součet pojistného zaměstnanců

68 Kč

3. Datum vyplnění a podpis zaměstnavatele

Prohlašuji, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé a že ohlásím VoZP všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.

Vyplněno dne (DD.MM.RRRR)

04.07.2019

VoZP 06.51/2010

OBEC TĚŠANY

664 54 TĚŠANY

okr. Brno-venkov

3

Razítko a podpis odpovědného pracovníka