

## Datové rozhraní pro předání Přehledu o platbě pojistného zaměstnavatele. Formulář H76.

- Délka věty H76 je přesně 51 znaků.
- Každý element má pevnou délku.
- Oddělovačem desetinných míst může být čárka i tečka.
- Pokud je hodnota v elementu menší než maximální délka elementu, je doplněna mezerami z jakékoliv strany.
- Do položky IČO prosím uvádějte IČ v plné délce 8 znaků. 10 znaků se předává pouze v případě u ZP MV ČR registrované organizační jednotky.
- Název souboru není definován. Doporučujeme pro snazší orientace IČ + yymm.txt. např. „123123340801.txt (12312334 = IČ, 08 = rok, 01 = měsíc)

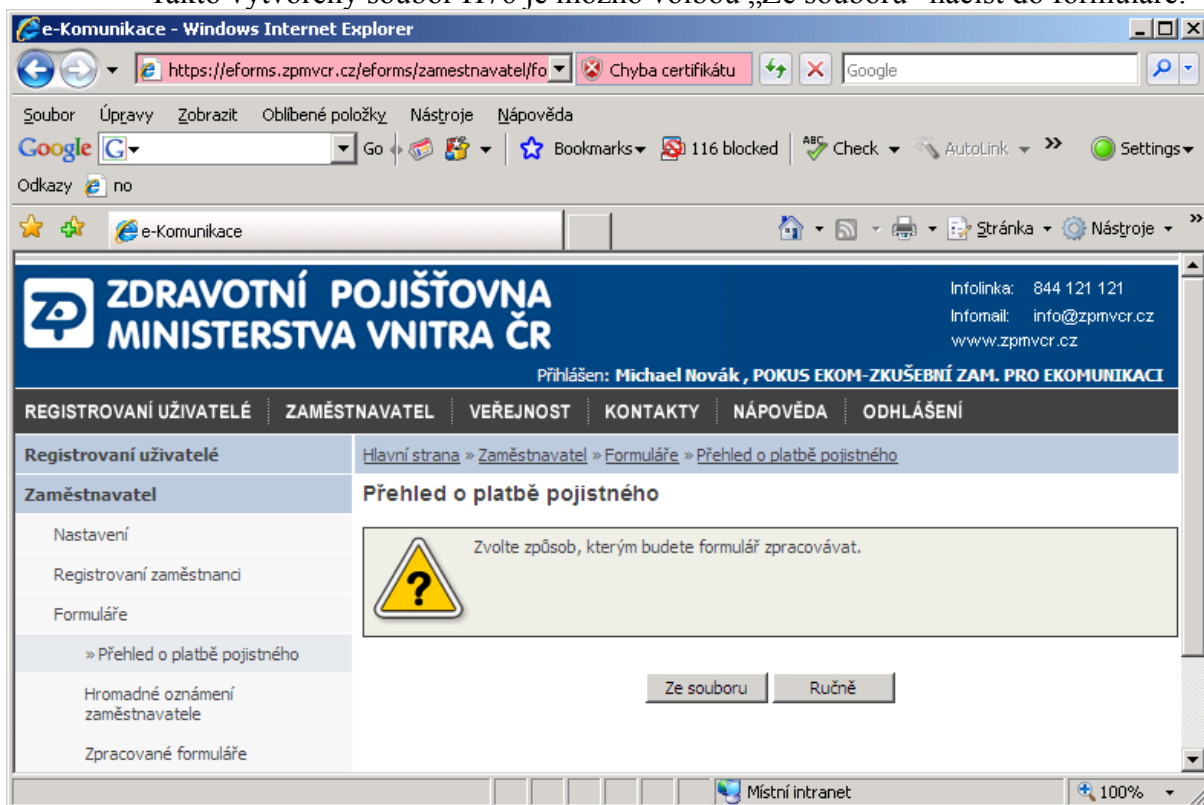
Název(element)	Typ	Délka	Rozsah	Popis
Typ	C	4	1 - 4	Typ formuláře (pro H76 vždy hodnota „%H76“)
DRUH	C	1	5	Druh předání („R“ – řádný, „O“ – opravný)
ICO	C	11	6 - 16	Identifikační číslo subjektu
MESIC	N	2	17 - 18	Měsíc, pro který je formulář vystaven
ROK	N	4	19 - 22	Rok, pro který je formulář vystaven
POCETZAM	N	5	23 - 27	Počet zaměstnanců pojištěných u ZP MV ČR
ZAKLAD	\$	12.2	28 – 39	Úhrn vyměřovacích základů zaměstnanců pojištěných u ZPMV ČR
POJISTNE	\$	12.2	40 - 51	Výše pojistného - součet pojistného zaměstnanců pojištěných u ZP MV ČR

Příklad:

%H76R12312334 112007 12 4000.00 540.00

## 1) Jednorázové načtení ze souboru

Takto vytvořený soubor H76 je možno volbou „Ze souboru“ načíst do formuláře.



e-Komunikace - Windows Internet Explorer

https://eforms.zpmvcr.cz/eforms/zamestnavatel/fo Chyba certifikátu Google

Soubor Úpravy Zobrazit Oblíbené položky Nástroje Nápověda

Google Go Bookmarks 116 blocked Check AutoLink Settings

Odkazy no

e-Komunikace

**ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
MINISTERSTVA VNITRA ČR**

Infolinka: 844 121 121  
Infomail: info@zpmvcr.cz  
www.zpmvcr.cz

Přihlášen: Michael Novák, POKUS EKOM-ZKUŠEBNÍ ZAM. PRO EKOMUNIKACI

REGISTROVANÍ UŽIVATELÉ ZAMĚSTNAVATEL VEŘEJNOST KONTAKTY NÁPOVĚDA ODHLÁŠENÍ

Registrovaní uživatelé Hlavní strana » Zaměstnavatel » Formuláře » Přehled o platbě pojistného

Zaměstnavatel **Přehled o platbě pojistného**

Nastavení

Registrovaní zaměstnanci

Formuláře

» Přehled o platbě pojistného

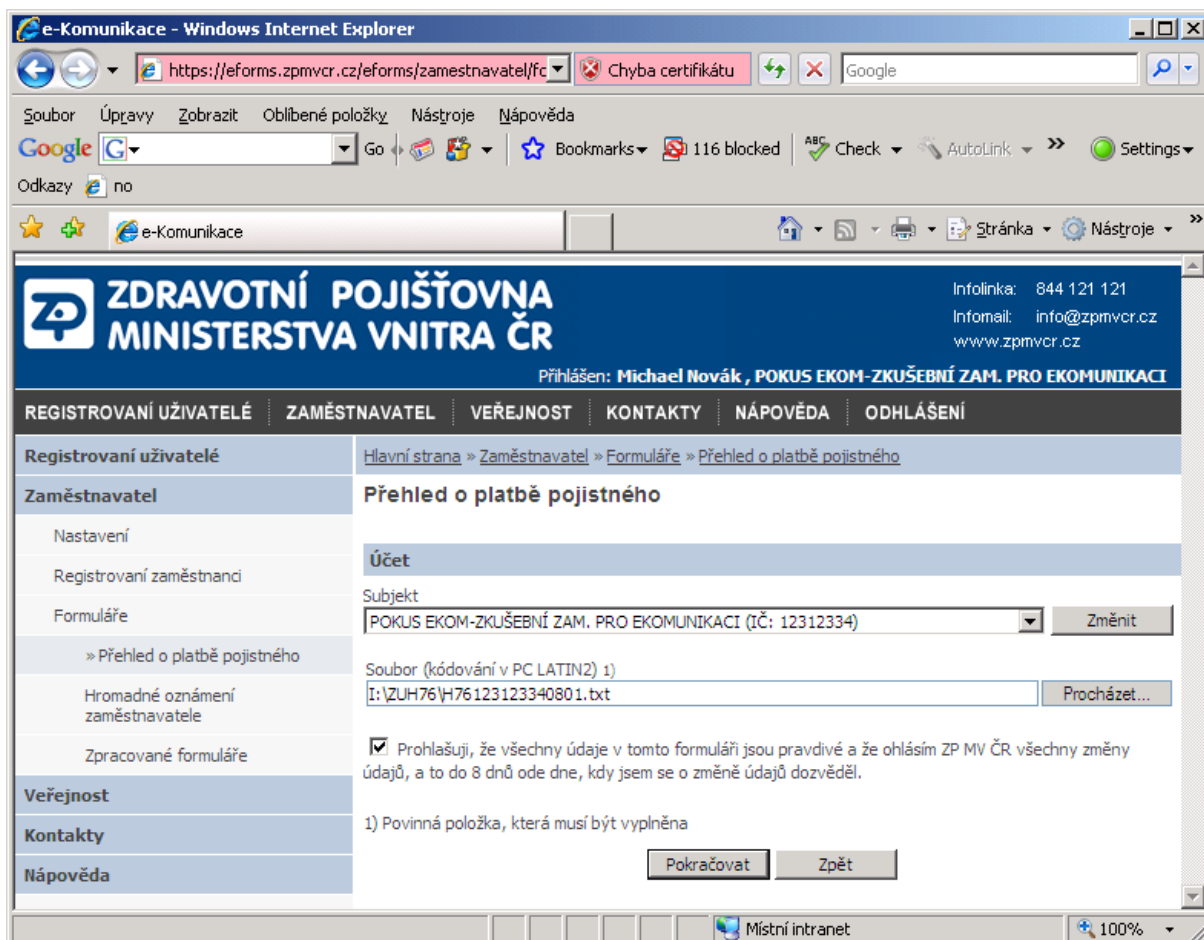
Hromadné oznámení zaměstnavatele

Zpracované formuláře

Zvolte způsob, kterým budete formulář zpracovávat.

Ze souboru Ručně

Místní intranet 100%



e-Komunikace - Windows Internet Explorer

https://eforms.zpmvcr.cz/eforms/zamestnavatel/fc Chyba certifikátu Google

Soubor Úpravy Zobrazit Oblíbené položky Nástroje Nápověda

Google Go Bookmarks 116 blocked Check AutoLink Settings

Odkazy no

e-Komunikace

**ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
MINISTERSTVA VNITRA ČR**

Infolinka: 844 121 121  
Infomail: info@zpmvcr.cz  
www.zpmvcr.cz

Přihlášen: Michael Novák, POKUS EKOM-ZKUŠEBNÍ ZAM. PRO EKOMUNIKACI

REGISTROVANÍ UŽIVATELÉ ZAMĚSTNAVATEL VEŘEJNOST KONTAKTY NÁPOVĚDA ODHLÁŠENÍ

Registrovaní uživatelé Hlavní strana » Zaměstnavatel » Formuláře » Přehled o platbě pojistného

Zaměstnavatel **Přehled o platbě pojistného**

Nastavení

Registrovaní zaměstnanci

Formuláře

» Přehled o platbě pojistného

Hromadné oznámení zaměstnavatele

Zpracované formuláře

**Účet**

Subjekt

POKUS EKOM-ZKUŠEBNÍ ZAM. PRO EKOMUNIKACI (IČ: 12312334) Změnit

Soubor (kódování v PC LATIN2) 1)

I:\ZUH76\H76123123340801.txt Procházet...

Prohlašuji, že všechny údaje v tomto formuláři jsou pravdivé a že ohlásím ZP MV ČR všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změně údajů dozvěděl.

1) Povinná položka, která musí být vyplněna

Pokračovat Zpět

Místní intranet 100%

e-Komunikace - Windows Internet Explorer


https://eforms.zpmvcr.cz/eforms/zamestnavatel/fo Chyba certifikátu Google

Soubor Úpravy Zobrazit Oblíbené položky Nástroje Nápověda

Google Go Bookmarks 116 blocked Check AutoLink Settings

Odkazy no

e-Komunikace Stránka Nástroje


ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
MINISTERSTVA VNITRA ČR

Infolinka: 844 121 121  
 Infomail: info@zpmvcr.cz  
 www.zpmvcr.cz

Přihlášen: Michael Novák, POKUS EKOM-ZKUŠEBNÍ ZAM. PRO EKOMUNIKACI

REGISTROVANÍ UŽIVATELÉ   ZAMĚSTNAVATEL   VEŘEJNOST   KONTAKTY   NÁPOVĚDA   ODHLÁŠENÍ

<b>Registrování uživatelé</b>	Hlavní strana » Zaměstnavatel » Formuláře » Přehled o platbě pojistného
<b>Zaměstnavatel</b>	<b>Přehled o platbě pojistného - potvrzení</b>
Nastavení	
Registrování zaměstnanci	
Formuláře	
» Přehled o platbě pojistného	
Hromadné oznámení zaměstnavatele	
Zpracované formuláře	
<b>Veřejnost</b>	
<b>Kontakty</b>	
<b>Nápověda</b>	

**1. Identifikace zaměstnavatele**

Název zaměstnavatele

ADRESA SÍDLA (organizační jednotky): Ulice  Ident. číslo plátce pojistného (IČ)

PSČ  Obec  Telefon

**2. Typ přehledu**

řádný    opravný

**3. Údaje o platbě**

**Hlášení za období:** Měsíc 1)  Rok 1)  Počet zaměstnanců poj. u ZP MV ČR 1)

Úhrn vyměřovacích základů zaměstnanců pojištěných u ZP MV ČR 1)  Kč

Výše pojistného - součet pojistného zaměstnanců pojištěných u ZP MV ČR 1)  Kč

**4. Datum vyplnění a souhlas zaměstnavatele**

Dne (dd.mm.rrrr)

Hotovo   Místní intranet   100%