

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)

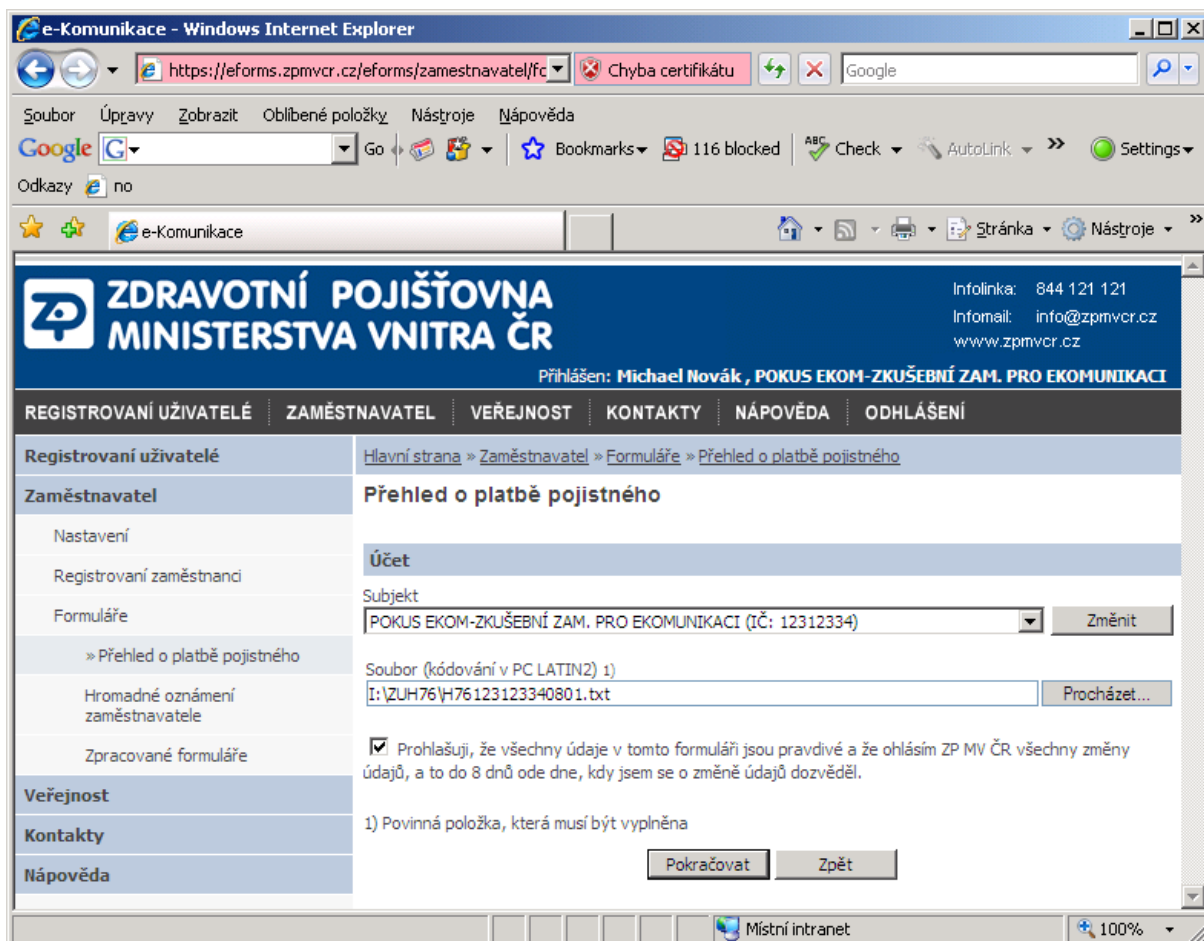
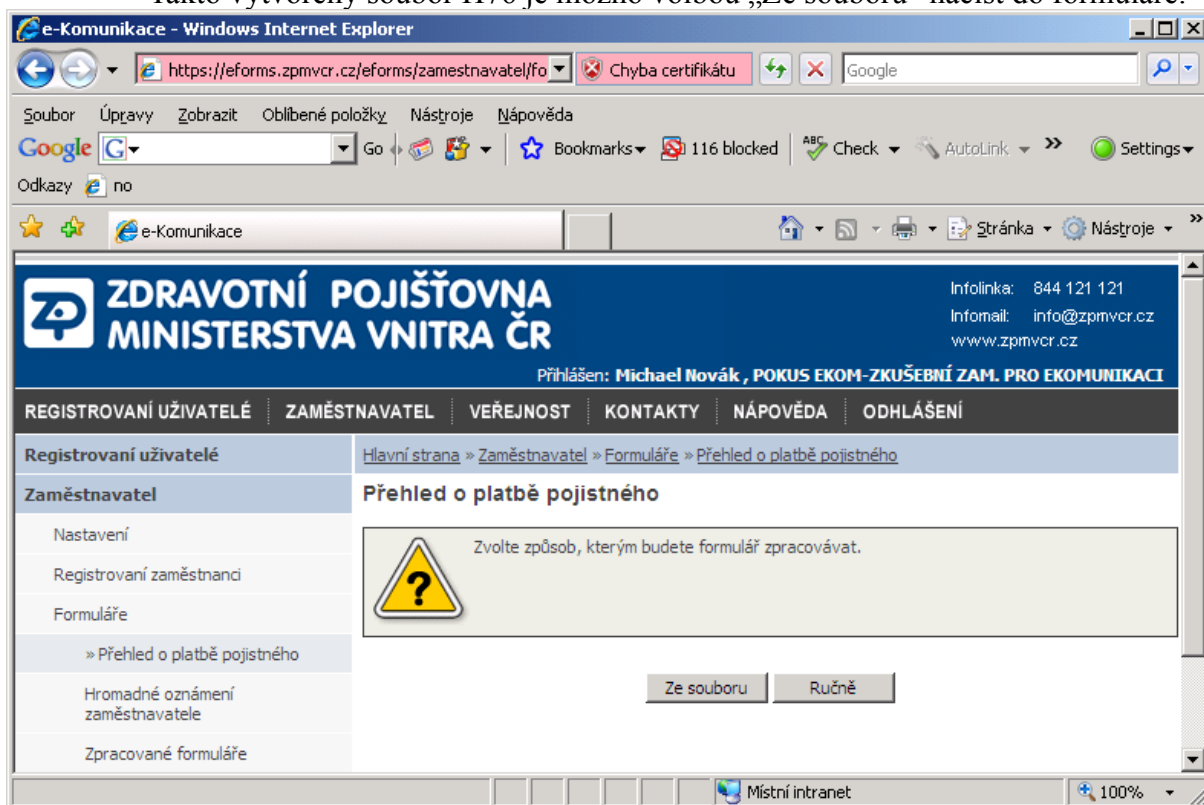
Název(element)	Typ	Délka	Rozsah	Popis
Typ	C	4	1 - 4	Typ formuláře (pro H76 vždy hodnota „%H76“)
DRUH	C	1	5	Druh předání („R“ – řádný, „O“ – opravný)
ICO	C	11	6 - 16	Identifikační číslo subjektu
MESIC	N	2	17 - 18	Měsíc, pro který je formulář vystaven
ROK	N	4	19 - 22	Rok, pro který je formulář vystaven
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 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

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

Zaměstnavatel Přehled o platbě pojistného - potvrzení

Nastavení
Registrování zaměstnanci
Formuláře
» Přehled o platbě pojistného
Hromadné oznámení zaměstnavatele
Zpracované formuláře

Veřejnost
Kontakty
Nápověda

1. Identifikace zaměstnavatele

Název zaměstnavatele
POKUS EKOM-ZKUŠEBNÍ ZAM. PRO EKOMUNIKACI

ADRESA SÍDLA (organizační jednotky): Ulice Ident. číslo plátce pojistného (IČ)
Dělnická 1172 12312334

PSČ Obec Telefon
250 01 Brandýs nad Labem

2. Typ přehledu

řádný opravný

3. Údaje o platbě

Hlášení za období: Měsíc 1) 11 Rok 1) 2007 Počet zaměstnanců poj. u ZP MV ČR 1) 12

Úhrn vyměřovacích základů zaměstnanců pojištěných u ZP MV ČR 1) 4000.00 Kč

Výše pojistného - součet pojistného zaměstnanců pojištěných u ZP MV ČR 1) 540.00 Kč

4. Datum vyplnění a souhlas zaměstnavatele

Dne (dd.mm.rrrr)
23.04.2008

Potvrdit Zpět

Hotovo Místní intranet 100%