

Vysvetlenie k informácii o zmenách stavu individuálneho účtu

| ZNAK | POPIS POUŽITÝCH ZNAKOV |
|--|--|
| ÚDAJE O DRUHU POISTENIA A TYPE POISTENCA | |
| Nz | - obdobie nemocenského poistenia zamestnanca |
| Ns | - obdobie povinne nemocensky poistenej samostatne zárobkovo činnnej osoby |
| Nd | - obdobie dobrovoľne nemocensky poistenej osoby |
| Pz | - obdobie poistenia v nezamestnanosti zamestnanca |
| Pd | - obdobie dobrovoľného poistenia v nezamestnanosti |
| Dz | - obdobie dôchodkového poistenia zamestnanca |
| Ds | - obdobie povinne dôchodkovo poistenej samostatne zárobkovo činnnej osoby |
| Dd | - obdobie poistenia dobrovoľne dôchodkovo poistenej osoby |
| De | - obdobie, za ktoré bolo poistné na dôchodkové poistenie zaplatené dodatočne |
| Dv | - obdobie výkonu vojenskej služby v ozbrojených silách najdlhšie do 31. decembra 2005 |
| Dc | - obdobie výkonu civilnej služby najdlhšie do 31. decembra 2005 |
| Db | - obdobie výkonu dobrovoľnej vojenskej prípravy |
| Dm | - obdobie poskytovania materského |
| Dp | - obdobie poskytovania peňažného príspevku na opatrovanie |
| Da | - obdobie výkonu osobnej asistencie |
| Dr | - obdobie starostlivosti o dieťa do 6 rokov alebo o dieťa s dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom do 7 rokov, najdlhšie do 18 rokov veku |
| Di | - obdobie vyplácania invalidného dôchodku |
| Du | - obdobie vyplácania úrazovej renty |
| DÔVODY PRERUŠENIA POISTENIA | |
| A1 | - čerpanie pracovného voľna alebo čerpanie služobného voľna |
| A2 | - dlhodobé uvoľnenie na výkon verejnej funkcie alebo odborovej funkcie |
| A3 | - neospravedlnená neprítomnosť v práci |
| A4 | - potreba ošetrovania FO alebo potreba starostlivosti o dieťa od 11. dňa do ich ukončenia |
| A5 | - výkon väzby alebo výkon trestu odňatia slobody |
| A6 | - čerpanie rodičovskej dovolenky alebo nárok na rodičovský príspevok |
| A7 | - trvanie dočasnej pracovnej neschopnosti po uplynutí 52 týždňov do jej ukončenia |
| A8 | - neospravedlnená neprítomnosť v práci pre účasť na štrajku |
| A9 | - pozastavenie prevádzkovania živnosti, pozastavenie výkonu činnosti alebo pozastavenie činnosti |
| A10 | - trvanie dobrovoľnej vojenskej prípravy |
| VYMERIAVACÍ ZÁKLAD (VZ) | |
| # | - VZ neuvedený z dôvodu zohľadnenia nesprávne určeného VZ za predchádzajúce |
| ÚDAJE O ODVEDENOM POISTNOM | |
| ÁNO | - poistné bolo odvedené v správnej sume |
| NIE | - poistné nebolo odvedené |
| - | - nevznikla povinnosť odviesť poistné |
| NES | - poistné bolo odvedené v nesprávnej sume |
| PP | - postúpená pohľadávka na poistnom |
| OSOBNÝ MZDOVÝ BOD (OMB) | |
| * | - hodnota OMB nezohľadňuje VZ v mesiaci, za ktorý bola postúpená pohľadávka na poistnom na dôchodkové poistenie |
| ** | - hodnota OMB nezohľadňuje VZ v mesiaci, v ktorom tento nie je uvedený, alebo bolo nesprávne odvedené poistné, alebo poistné nebolo odvedené |
| *** | - na hodnotu OMB prevyšujúcu hodnotu 3 sa neprihliada |
| Poznámka | Údaje o období dôchodkového poistenia a hodnote OMB zamestnanca zamestnávateľa podľa § 7 ods. 2 zákona o sociálnom poistení (napr. ak povinnosti zamestnávateľa a platiteľa dane plní poistenec sám za seba) a zamestnanca, ktorý je štatutárnym orgánom a má aspoň 50% účasť na majetku zamestnávateľa, sú správne iba, ak bolo zaplatené poistné na dôchodkové |