

Pokyny k vyplnění Oznámení o zahájení (opětovném zahájení) samostatné výdělečné činnosti

K oddílu 1

Identifikace osoby samostatně výdělečně činné (OSVČ)

- 1.–3. **Titul, Jméno, Příjmení** – vyplňte Vaše jméno, současně příjmení a získané vědecké a akademické tituly.
- 4.–5. **Rodné číslo, Datum narození** – vyplňte Vaše rodné číslo, případně Evidenční číslo pojištěnce (EČP) a datum narození.
6. **Rodné příjmení** – vyplňte Vaše rodné příjmení.
7. **Všechna dřívější příjmení** – uveďte všechna Vaše dřívější příjmení předcházející současnému příjmení, kromě rodného.
8. **Pohlaví** – vyplňuje pouze cizí státní příslušník, který nemá přidělené rodné číslo.
- 9.–11. **Místo narození, Stát, Státní občanství** – vyplňte údaje v uvedeném členění.
12. **IČ** – uveďte identifikační číslo, které Vám bylo přiděleno.
- 13.–17. **Adresa trvalého pobytu** – vyplňte v uvedeném členění adresu Vašeho trvalého pobytu.
- 18.–21. **Adresa pobytu v ČR** – nemáte-li trvalý pobyt v ČR, uveďte adresu hlášeného pobytu v ČR, nemáte-li adresu hlášeného pobytu v ČR, uveďte adresu místa výkonu SVČ, a to v uvedeném členění.
- 22.–26. **Kontaktní adresa** – vyplňte v případě, že je Vaše kontaktní adresa odlišná od místa trvalého pobytu nebo hlášeného pobytu v ČR.
- 27.–30. **Telefon, Fax, E-mail, Datová schránka** – kontaktní údaje vyplňte v uvedeném členění.

K oddílu 2

Údaje o samostatné výdělečné činnosti (SVČ)

31. **Datum zahájení (opětovného zahájení) SVČ** – vyplňte datum zahájení samostatné výdělečné činnosti, případně datum opětovného zahájení samostatné výdělečné činnosti. Uvádí se datum faktického zahájení (opětovného zahájení) výkonu samostatné výdělečné činnosti nebo spolupráce.
32. **SVČ jsem oprávněn/a vykonávat od** – uveďte datum vzniku oprávnění k výkonu samostatné výdělečné činnosti. Nevyplňuje se, není-li oprávnění k výkonu SVČ třeba.
33. **Druh činnosti** – uveďte druh SVČ, kterou budete vykonávat.

K oddílu 3

Údaje o důchodovém pojištění v cizině

34. **Jiný stát, na jehož území je SVČ vykonávána** – v případě, že vykonáváte samostatnou výdělečnou činnost na území jiného státu, uveďte název státu.
35. **OSVČ je (byla) účastna sociálního pojištění na území jiného státu** – pokud jste (byl/a) účasten/a sociálního pojištění na území jiného státu, škrtněte „NE“, pokud na území jiného státu účasten/a sociálního pojištění nejste (nebyl/a jste) nebo na území jiného státu samostatnou výdělečnou činnost nevykonáváte, škrtněte „ANO“. **Cizozemský nositel pojištění** – název, adresu cizozemského nositele pojištění a číslo cizozemského pojištění vyplňte pouze v případě, že jste byl/a účasten/a důchodového pojištění v cizině a samostatná výdělečná činnost je Vaší první výdělečnou činností v ČR po skončení této účasti.
36. **Název** – uveďte název cizozemského nositele pojištění, pokud jste (byl/a) účasten/a sociálního pojištění na území jiného státu.
37. **Cizozemské číslo pojištění** – uveďte číslo cizozemského pojištění.
- 38.–42. **Ulice, Číslo popisné/orient., Obec, PSČ (Post Code), Stát** – vyplňte v uvedeném členění adresní údaje cizozemského nositele pojištění.

K oddílu 4

Vedlejší samostatná výdělečná činnost

Splňují podmínku pro výkon vedlejší SVČ z důvodu (příslušný důvod pro výkon vedlejší SVČ označte křížkem)

43. **Zaměstnání** – uveďte datum, od kdy jste zaměstnán/a, název a adresu zaměstnavatele.
44. **Nárok na výplatu invalidního důchodu nebo přiznání starobního důchodu** (viz bod 3 Poučení).
45. **Druh pobíraného důchodu** – uvádí se starobní nebo invalidní důchod.
46. **Plátce důchodu** – uveďte plátce důchodu.
47. **Starobní důchod přiznán od:** – uveďte datum přiznání starobního důchodu.
48. **Invalidní důchod vyplácen od:** – uveďte datum, od kdy je invalidní důchod vyplácen.
49. **Nárok na rodičovský příspěvek nebo na PPM nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu z nemocenského pojištění zaměstnanců** – uveďte datum vzniku nároku (viz bod 3 Poučení).
50. **Péče o závislou osobu** – pokud pečujete o osobu, která z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebuje pomoc jiné fyzické osoby při péči o vlastní osobu a při zajištění soběstačnosti v rozsahu stanoveném v ust. § 8 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, uveďte datum, od kdy o takovou osobu pečujete (viz bod 3 Poučení).
51. **Výkon vojenské služby** – uveďte datum, od kdy vykonáváte vojenskou službu v ozbrojených silách ČR – nejedná se o vojáky z povolání (viz bod 3 Poučení).
52. **Nezaopatřené dítě** – za nezaopatřené dítě se podle ust. § 20 odst. 3 písm. a) zákona č. 155/1995 Sb., v platném znění, považuje dítě do skončení povinné školní docházky a poté, nejdéle však do 26. roku věku, jestliže se soustavně připravuje na budoucí povolání (studium). Uveďte datum zahájení studia (viz bod 3 Poučení).

K oddílu 5

Údaje o osobě, se kterou je vykonávána spolupráce

- 53.–55. **Titul, Jméno, Příjmení** – vyplňte jméno, současně příjmení a získané vědecké a akademické tituly osoby, se kterou spolupracujete.
- 56.–57. **Rodné číslo, datum narození** – vyplňte rodné číslo, případně Evidenční číslo pojištěnce (EČP) a datum narození osoby, se kterou spolupracujete.
58. **Rodné příjmení** – vyplňte rodné příjmení osoby, se kterou spolupracujete.
59. **IČ** – uveďte identifikační číslo, které bylo přiděleno osobě, se kterou spolupracujete.
- 60.–64. **Adresa trvalého pobytu** – vyplňte v uvedeném členění adresu trvalého bydliště osoby, se kterou spolupracujete.

K oddílu 6

Příhláška k účasti na nemocenském pojištění

65. **K účasti na nemocenském pojištění se přihlašuji od** – pokud chcete být dobrovolně účasten/a nemocenského pojištění OSVČ, uveďte datum od kdy, nejdříve však den, ve kterém bude tato přihláška podána. UPOZORNĚNÍ: jestliže u OSVČ trvá některý z důvodů pro výkon vedlejší samostatné výdělečné činnosti uvedených v bodech 43 až 52 a zároveň je tato OSVČ účastna nemocenského pojištění, je činnost této OSVČ považována za hlavní samostatnou výdělečnou činnost, a to v kalendářním měsíci, ve kterém je OSVČ alespoň po část měsíce účastna nemocenského pojištění.
66. **Název zdravotní pojišťovny** – uveďte název zdravotní pojišťovny, u které jste zdravotně pojištěn/a.

K oddílu 7

Údaje o nemocenském pojištění

67. **Název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ** – pokud jste byl/a účasten/a nemocenského pojištění v České republice a toto nemocenské pojištění prováděl jiný orgán než ČSSZ, uveďte název tohoto orgánu.
68. **Název orgánu, který v současnosti provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ** – pokud jste zároveň účasten/a nemocenského pojištění prováděného jiným orgánem, než je ČSSZ (např. BIS, Generální ředitelství cel, Ministerstvo vnitra), uveďte název tohoto orgánu.
69. **Předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině od, do** – pokud jste byl/a účasten/a nemocenského pojištění v cizině, uveďte data. **Cizozemský nositel nemocenského pojištění**
70. **Název** – uveďte název cizozemského nositele pojištění, pokud jste účasten/a nemocenského pojištění na území jiného státu.
71. **Cizozemské číslo pojištění** – uveďte číslo cizozemského pojištění.
- 72.–76. **Ulice, Číslo popisné/orient., Obec, PSČ (Post Code), Stát** – vyplňte v uvedeném členění adresní údaje cizozemského nositele nemocenského pojištění.

K oddílu 8

Číslo účtu, ze kterého bude hrazeno pojistné

- 77.–79. **Předčíslí účtu, Číslo účtu, Kód banky** – pokud bude pojistné hrazeno bankovním převodem, uveďte číslo bankovního účtu.
80. Označte, zda požadujete zaslání poštovních poukázek pro úhradu pojistného. Poštovní poukázky budou zaslány na období jednoho roku. O jejich zaslání v dalším roce je nutno příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno požádat vždy znovu.
- 81.–82. **Datum, Podpis** – uveďte datum vyplnění a Váš podpis.
83. **Počet příloh** – v případě, že součástí Vašeho podání jsou přílohy, uveďte jejich počet.

Poučení

- Osoba, která zahájila (opětovně zahájila) výkon samostatné výdělečné činnosti nebo spolupráce při výkonu samostatné výdělečné činnosti, je povinna předložit příslušné správě sociálního zabezpečení toto oznámení, a to nejpozději do osmého dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž tato skutečnost nastala.
- Osoba, která předkládá Oznámení o zahájení samostatné výdělečné činnosti, je povinna v kalendářním roce následujícím po roce, v němž zahájila SVČ, předložit příslušné správě sociálního zabezpečení Přehled o příjmech, výdajích a dalších údajích podle § 15 odst. 1 zákona č. 589/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů (dále jen Přehled).
- OSVČ, která zahájí výkon samostatné výdělečné činnosti a chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší samostatnou výdělečnou činnost, tj. vyplní některý z bodů oddílu 4 tohoto tiskopisu a rozhodně skutečnosti (viz níže uvedené) doloží, není povinna platit zálohy na důchodové pojištění, pokud se k tomuto pojištění nepřihlásí. Za OSVČ vykonávající vedlejší samostatnou výdělečnou činnost se pro účely placení záloh na pojistné považuje OSVČ, která není účastna nemocenského pojištění a:
 - v kalendářním měsíci vykonává zaměstnání,
 - má po celý kalendářní měsíc nárok na výplatu invalidního důchodu nebo jí byl přiznán starobní důchod,
 - má po celý kalendářní měsíc nárok na rodičovský příspěvek nebo na PPM nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu z nemocenského pojištění zaměstnanců,
 - pečuje po celý kalendářní měsíc o osobu mladší 10 let, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni I, nebo o osobu, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni II, III nebo IV,
 - po celý kalendářní měsíc vykonává vojenskou službu,
 - po celý kalendářní měsíc je nezaopatřeným dítětem ve smyslu ust. § 20 odst. 3 písm. a) zák. č. 155/1995 Sb. (studium).Pro účely placení záloh na pojistné se OSVČ považuje za OSVČ vykonávající vedlejší SVČ v kalendářním měsíci, ve kterém po celý měsíc trvaly výše uvedené rozhodné skutečnosti, popř. nebyla-li SVČ vykonávána po celý kalendářní měsíc, trvaly-li tyto skutečnosti po tu část kalendářního měsíce, po kterou byla SVČ vykonávána. Zároveň ani jeden den v tomto období netrvala účast na nemocenském pojištění OSVČ. K oznámení OSVČ o výkonu vedlejší samostatné výdělečné činnosti se pro účely placení záloh na pojistné přihlíží, pokud bylo učiněno nejpozději na přehledu za příslušný kalendářní rok a doloženo nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž byl přehled podán. Doložení přiznání starobního nebo pobírání invalidního důchodu se nevyžaduje, byl-li tento důchod přiznán Českou správou sociálního zabezpečení.
- Pokud OSVČ oznámila a doložila skutečnosti rozhodné pro výkon vedlejší samostatné výdělečné činnosti, je povinna oznámit příslušné správě sociálního zabezpečení den, od kterého již uvedené skutečnosti netrvají.
- OSVČ, která zahájí výkon hlavní samostatné výdělečné činnosti, je povinna platit zálohy na důchodové pojištění od kalendářního měsíce, ve kterém samostatnou výdělečnou činnost zahájila. Záloha na pojistné na důchodové pojištění za kalendářní měsíc je splatná od 1. do 20. dne následujícího kalendářního měsíce. OSVČ si výši své platby určí měsíční vyměřovací základ, který nemůže být nižší než 25% průměrné mzdy stanovené pro daný kalendářní rok a nemůže být vyšší než 1/12 maximálního ročního vyměřovacího základu stanoveného pro daný rok. OSVČ může platit zálohy na pojistné na delší než měsíční období, avšak vždy jen do budoucna, nejdéle do konce kalendářního roku a pouze po projednání s příslušnou správou sociálního zabezpečení. Výši zaplacených záloh na pojistné nelze měnit. Zálohy na pojistné zaplacené do budoucna lze vrátit jen v případě ukončení SVČ za kalendářní měsíce následující po ukončení této činnosti. Zálohy na pojistné se neplatí za kalendářní měsíc, v němž po celý kalendářní měsíc měla OSVČ nárok na výplatu nemocenského nebo peněžité pomoci v mateřství z nemocenského pojištění OSVČ. Za období nároku na výplatu nemocenského se přitom též považuje období prvních 14 kalendářních dnů (v období od 1. 1. 2011 do 31. 12. 2013 prvních 21 kalendářních dnů) dočasné pracovní neschopnosti (karantény), za které se nemocenské OSVČ nevyplácí.
- Název a adresu cizozemského nositele pojištění a číslo cizozemského pojištění vyplní pouze ta OSVČ, která byla účastna důchodového pojištění v cizině a samostatná výdělečná činnost je její první výdělečnou činností v ČR po skončení této účasti.

Nemocenské pojištění

- Chce-li být OSVČ účastna nemocenského pojištění OSVČ, je možno vyplnit přihlášku v oddílu 6. tohoto tiskopisu.
- Podmínky účasti na nemocenském pojištění OSVČ upravuje ustanovení § 11 až § 13 zák. č. 187/2006 Sb. Účast na nemocenském pojištění je dobrovolná a vzniká dnem, od kterého se OSVČ k nemocenskému pojištění přihlásí, nejdříve však dnem, ve kterém je tato přihláška podána. Samostatná výdělečná činnost je při účasti na nemocenském pojištění vždy považována za hlavní samostatnou výdělečnou činnost, bez ohledu na skutečnost, že trvají důvody pro výkon vedlejší činnosti. OSVČ náleží z nemocenského pojištění:
 - v případě dočasné pracovní neschopnosti od 14. dne (v období od 1. 1. 2011 do 31. 12. 2013 od 21. dne) jejího trvání **nemocenské**,
 - v případě těhotenství a mateřství **peněžité pomoci v mateřství**.Pojistné na nemocenské pojištění za kalendářní měsíc je splatné od 1. do 20. dne následujícího kalendářního měsíce. OSVČ může po projednání s příslušnou správou sociálního zabezpečení platit pojistné na nemocenské pojištění na delší než měsíční období, avšak vždy jen do budoucna a nejdéle do konce kalendářního roku. Pojistné se neplatí za kalendářní měsíc, v němž po celý kalendářní měsíc měla OSVČ nárok na výplatu nemocenského nebo peněžité pomoci v mateřství z nemocenského pojištění OSVČ. Za období nároku na výplatu nemocenského se přitom též považuje období prvních 14 kalendářních dnů (v období od 1. 1. 2011 do 31. 12. 2013 prvních 21 kalendářních dnů) dočasné pracovní neschopnosti (karantény), za které se nemocenské OSVČ nevyplácí.**Vyměřovacím základem osoby samostatně výdělečně činné pro pojistné na nemocenské pojištění je měsíční základ, jehož výši určuje OSVČ. Měsíční základ však nemůže být nižší než dvojnásobek částky rozhodné podle předpisů o nemocenském pojištění pro účast zaměstnanců na nemocenském pojištění a vyšší než měsíční vyměřovací základ stanovený podle § 14 zák. č. 589/1992 Sb., v platném znění, tj. měsíční vyměřovací základ pro zálohu na pojistné na důchodové pojištění. Měsíční základ v případě, že OSVČ není povinna platit zálohy na pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti podle § 15a odst. 7 zák. č. 589/1992 Sb., v platném znění, nemůže být vyšší než jedna dvanáctina maximálního vyměřovacího základu.****Upozornění: OSVČ, která byla aspoň po část kalendářního roku účastna nemocenského pojištění a určila alespoň za jeden kalendářní měsíc tohoto roku pojistné na nemocenské pojištění z měsíčního základu vyššího než kolik činí předepsaný nejnižší měsíční vyměřovací základ pro zálohu na pojistné na důchodové pojištění, tzn., že si navýšila jak zálohu na pojistné na důchodové pojištění, tak platbu pojistného na nemocenské pojištění, nemůže při vyúčtování záloh při podání přehledu o příjmech a výdajích za tento rok vzniknout přeplatek na pojistném na důchodové pojištění, a to bez ohledu na výši jejího daňového základu. Roční vyměřovací základ pro pojistné na důchodové pojištění bude činit nejméně částku odpovídající úhrnu měsíčních vyměřovacích základů, ze kterých byly uhrazeny zálohy na pojistné na důchodové pojištění za tento kalendářní rok (§ 5b odst. 3 zák. č. 589/1992 Sb., v platném znění).**
- Osobě samostatně výdělečně činné nemocenské pojištění zaniká:
 - dnem uvedeným v odhlášce z pojištění, ne však dříve než dnem, ve kterém byla tato odhláška podána,
 - dnem skončení samostatné výdělečné činnosti,
 - dnem zániku oprávnění vykonávat samostatnou výdělečnou činnost,
 - dnem, od kterého jí byl pozastaven výkon samostatné výdělečné činnosti,
 - prvním dnem kalendářního měsíce, za který nebylo ve stanovené lhůtě zaplacené pojistné, nebo sice bylo zaplacené v této lhůtě, avšak v nižší částce, než mělo být zaplacené,**
 - dnem nástupu výkonu trestu odnětí svobody.