

# Oznámení o nástupu do zaměstnání (skončení zaměstnání)



HHHHHHHHHHHHHHHHHH

Nastavení psacího stroje

HHHHHHHHHHHHHHHHHH

Typ akce

Datum platnosti akce ke dni

(Oprava ze dne)

Seznam akcí:

1 - Nástup

2 - Skončení

3 - Změna

5 - Oprava

6 - Převod

7 - Skončení z důvodu přerušení

8 - Návrat po přerušení

9 - Vznik příslušnosti k českým předpisům

10 - Skončení příslušnosti k českým předpisům

Kód OSSZ - Místně příslušná OSSZ (ÚP PSSZ)

-

## 1. Datum nástupu a skončení zaměstnání

Datum nástupu do zaměstnání

Datum skončení zaměstnání

## 2. Základní identifikace pojištěnce

Rodné číslo

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	<input type="text"/>
----------	-------	-------	----------------	----------------------

## 3. Adresa trvalého pobytu a doplňující identifikační údaje pojištěnce

Adresa trvalého pobytu - Ulice		Číslo domu	Pohlaví
Obec	Pošta	PSČ (Post Code)	Stát
Kontaktní adresa - Ulice		Číslo domu	Místo narození
Obec	Pošta	PSČ (Post Code)	Stát
Všechna další příjmení předcházející současnému příjmení (kromě rodného)			Státní občanství

## 4. Adresa pobytu v ČR, je-li trvalý pobyt mimo ČR

Ulice	Číslo domu
Obec	Pošta
	PSČ

## 5. Identifikace zaměstnavatele a informace o zaměstnání

Název zaměstnavatele	IČ	Variabilní symbol
Druh činnosti	Místo výkonu činnosti (stát)	Nový VS (pouze pro akci převodu)
Zaměstnání malého rozsahu: (Platnou volbu zakřížkujte)		

## 6. Informace o důchodu

Druh důchodu	Důchod pobírán od
--------------	-------------------

## 7. Identifikace posledního (současného) cizozemského nositele pojištění

Název posledního (současného) cizozemského nositele pojištění	Specifikace
Ulice	Číslo domu
Obec	Post Code
Stát	Cizozemské číslo pojištění

## 8. Údaje o zdravotním pojištění a jiném nemocenském pojištění

Kód zdravotní pojišťovny
Název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím nebyla ČSSZ
Název současného orgánu, který provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ

## 9. Podpisy a razítka

Počet příloh	Datum vyplnění formuláře	<input type="text"/>	Datum přijetí formuláře na OSSZ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Podpis a razítko zaměstnavatele	Podpis a razítko OSSZ	ČSSZ 89 503 0 - II/2011