



Evidenční štítek

Žádost OSVČ o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení

Tato žádost slouží pro účely potvrzení příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení v souladu s nařízením Rady (EHS) č. 1408/71 a jeho prováděcím nařízením č. 574/72, stejně jako nařízením EP a Rady (ES) č. 883/04 a jeho prováděcím nařízením č. 987/09.

Žádám tímto o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení po následující dobu výkonu práce v zahraničí

od do

Na základě níže uvedených údajů žádám o posouzení své situace dle příslušného článku platných koordinačních nařízení jako

vyslání **souběh činností** **výjimku**

1. Údaje o osobě samostatně výdělečně činné

1. Jméno 2. Příjmení 3. Státní příslušnost

4. Rodné / dřívější příjmení

5. Rodné číslo / EČP 6. Datum narození

7. Adresa bydliště **POZOR, ADRESA BYDLIŠTĚ SE NEMUSÍ SHODOVAT S ADRESOU TRVALÉHO POBYTU!!! (viz informace v pokynech k vyplňování)**
Ulice, číslo popisné PSČ

Obec Stát

8. Kontaktní adresa (pokud se liší od předchozí)
Ulice, číslo popisné PSČ

Obec Stát

9. Telefon 10. Fax 11. E-mail

12. Adresa během výkonu činnosti v zahraničí
Ulice, číslo popisné PSČ

Obec Stát

13. Zdravotní pojišťovna v ČR

14. Žadatel po dobu uvedenou v žádosti vykonává činnost v těchto státech (nutno uvést i ČR, pokud odpovídá skutečnosti)



2. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v ČR – činnost č.

15. Datum zahájení samostatné výdělečné činnosti

16. Variabilní symbol důchodového pojištění (přidělený OSSZ/PSSZ/MSSZ)

17. Datum vzniku oprávnění k výkonu činnosti

18. IČ

19. Obor samostatné výdělečné činnosti (nutno doložit příslušným dokumentem)

20. Konkrétní charakter vykonávané činnosti

21. Místo výkonu samostatné výdělečné činnosti

Ulice, číslo popisné

Obec

PSČ

22. Výše uvedené místo výkonu samostatné výdělečné činnosti je stálým a trvalým sídlem podnikání žadatele

 ano ne

23. Žadatel je z této činnosti v českém systému pojištěn

nemocensky

 ano ne

Pojištěn od

zdravotně

 ano ne

Pojištěn od

24. Činnost žadatele v ČR během výkonu činnosti v zahraničí

 bude ukončena bude nadále souběžně
nebo střídavě vykonávána nebude vykonávána,
po návratu do ČR bude opět pokračovat**3. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí**

25. Žadatel vykonával již v minulosti činnost v zahraničí

 ano ne**MÍSTO PŘEDCHOZÍHO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRANIČÍ**

26. Úplný název společnosti / v případě fyzické osoby jméno a příjmení / jméno lodi

27. Adresa

Ulice, číslo popisné

PSČ

Obec

Stát

28. V období

od

do

29. Status

 zaměstnanec OSVČ státní úředník námořník**4. Údaje o předchozích dobách pojištění v zahraničí**

30. Žadatel byl / je pojištěn v rámci systému sociálního zabezpečení jiného státu

 ano ne

Stát

Číslo pojištění

Název zahraniční instituce

Pojištěn v období

od

do

31. Žadateli již bylo vystaveno potvrzení o příslušnosti zahraniční institucí

 ano ne

Na dobu

od

do



6 0 2 7 3 9 9 6 3 5

Vyplňte, prosím, strojově, případně hůlkovým písmem.

Tiskopis ČSSZ: EU-101-11.2

I/2011

5. Údaje o výkonu činnosti v zahraničí – činnost č. 32. Žadatel vykonává činnost v zahraničí v období od do 33. Žadatel má při výkonu činnosti v zahraničí status zaměstnanec OSVČ státní úředník námořník

34. Konkrétní charakter vykonávané činnosti

MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI

35. Úplný název společnosti / v případě fyzické osoby jméno a příjmení / jméno lodí

36. Adresa
Ulice, číslo popisné

PSC

Obec

Stát

37. Žadatel uzavírá pracovní vztah se zahraničním subjektem ano ne

38. Celkový OBRAT žadatele je po dobu uvedenou v žádosti rozdělen v následujícím poměru

<input type="text"/>	%	z činnosti v	ČR
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
100 %		CELKEM	

39. Předpokládaný PŘÍJEM žadatele z činnosti v ČR a v zahraničí po dobu uvedenou v žádosti lze rozdělit takto

<input type="text"/>	%	z činnosti v	ČR
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
100 %		CELKEM	

40. PRACOVNÍ DOBA žadatele je po dobu uvedenou v žádosti rozdělena v následujícím poměru

<input type="text"/>	%		v ČR
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
100 %		CELKEM	

41. Žadatelem POSKYTNUTÉ SLUŽBY jsou po dobu uvedenou v žádosti rozděleny následovně

<input type="text"/>	%		v ČR
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
100 %		CELKEM	



9 1 6 0 4 4 0 6 3 3

Vyplňte, prosím, strojově, případně hůlkovým písmem.

Tiskopis ČSSZ: EU-101-11.2

I/2011

6. Zdůvodnění žádosti o výjimku /doplňující informace

Vyplňujte v případě žádosti o výjimku dle čl. 17 nařízení Rady (EHS) č. 1408/71 nebo čl. 16 nařízení EP a Rady (ES) č. 883/04; kolonku je možné využít také v ostatních případech pro nezbytné doplňující informace nezahrnuté v žádosti.

Prohlašuji, že informace uvedené v této žádosti i všech příložených dokumentech jsou úplné a pravdivé a že v případě změny výše uvedených informací oznámím tuto skutečnost příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ/ČSSZ.

V
dne

podpis žadatele (případně razítko)

PSSZ/OSSZ/MSSZ v
ověřila údaje dne

razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ a podpis oprávněné osoby

Přílohy:

1. Ověřená kopie pracovní smlouvy/pracovních smluv, včetně všech jejich změn a dodatků, resp. oprávnění k výkonu výdělečné činnosti (pokud je OSSZ/PSSZ/MSSZ nemá již k dispozici).
2. Ověřená kopie potvrzení o příslušnosti k právním předpisům (pokud bylo vystaveno).
3. Ověřená kopie smluvních dokumentů, na základě kterých je zajištěna činnost v zahraničí, případně čestné prohlášení.

Všechny doklady/smlouvy může dle originálu ZDARMA ověřit OSSZ/PSSZ/MSSZ.



Vyplňte, prosím, strojově, případně hůlkovým písmem.

Strana 1

V záhlaví vyplňte období od-do, tzn. období, na jaké osoba samostatně výdělečně činná žádá vystavení formuláře prokazujícího příslušnost k právním předpisům sociálního zabezpečení, a zaškrtněte, o jakou ze tří možných situací vyslání/souběh činností/výjimka se jedná. Pokud si nejste jisti nebo nevíte, které ze tří nabízených možností situace žadajícího zaměstnance odpovídá, nezaškrťte žádné z políček. Příslušné políčko v takovém případě zaškrtně pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ při převzetí žádosti.

Blok č. 1 Údaje o osobě samostatně výdělečně činné			V tomto bloku vyplňujte údaje týkající se osoby samostatně výdělečně činné, která žádá o vystavení formuláře příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení.
Pole č.	1	POVINNÉ	
Pole č.	2	POVINNÉ	
Pole č.	3	POVINNÉ	
Pole č.	4	NEPOVINNÉ	Rodné, případně jiné dřívější příjmení, pokud je rozdílné od pole č. 2
Pole č.	5	POVINNÉ	Rodné číslo žadatele; pokud je nemá přiděleno, pak evidenční číslo pojištěnce
Pole č.	6	POVINNÉ	
Pole č.	7	POVINNÉ	Bydlištěm se rozumí obvyklé bydliště žadatele, nikoli jeho přechodné nebo dočasné bydliště. Adresa bydliště se nemusí shodovat s adresou trvalého pobytu. Jedná se o adresu, na které má žadatel střed svých životních zájmů.
Pole č.	8	NEPOVINNÉ	Vyplňte pouze v případě, že se liší od adresy bydliště – pole č. 7
Pole č.	9	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že nejsou vyplněna pole č. 10, 11 nebo 12
Pole č.	10	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že nejsou vyplněna pole č. 9, 11 nebo 12
Pole č.	11	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že nejsou vyplněna pole č. 9, 10 nebo 12
Pole č.	12	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že nejsou vyplněna pole č. 9, 10 nebo 11
Pole č.	13	POVINNÉ	Vyplňte slovně název zdravotní pojišťovny, u které je žadatel v ČR pojištěn
Pole č.	14	POVINNÉ	Vyplňte všechny státy, ve kterých žadatel bude po dobu uvedenou v záhlaví žádosti vykonávat činnost – v případě vyslání bude vyplněn pouze jeden zahraniční stát, – v případě souběhu bude zpravidla vyplněn jeden či více zahraničních států a ČR, – v případě výjimky jsou přípustné obě možnosti dle charakteru vykonávané činnosti.

Strana 2

Blok č. 2 Údaje o samostatné výdělečné činnosti v ČR			V tomto bloku vyplňujte údaje týkající se samostatné výdělečné činnosti, kterou žadatel vykonává na území ČR.
			V případě, že dotyčný vykonává více takových činností, je nutné blok 2 vyplnit vícekrát v závislosti na počtu těchto činností – v takovém případě vyplňte v záhlaví tohoto bloku pořadové číslo – „činnost č. ____“.
Pole č.	15	POVINNÉ	Uvádějte konkrétní datum ve formátu dd.mm.rrrr Datum se musí shodovat s údaji uvedenými v registrech ČSSZ.
Pole č.	16	POVINNÉ	
Pole č.	17	POVINNÉ	Uvádějte konkrétní datum ve formátu dd.mm.rrrr Datum se musí shodovat s údaji uvedenými v živnostenském nebo obchodním rejstříku. V případě neshody je nutné tuto skutečnost náležitě odůvodnit (prostor pro odůvodnění poskytuje kolonka v bloku 6).
Pole č.	18	POVINNÉ	
Pole č.	19	POVINNÉ	Musí se shodovat s údaji v příslušném rejstříku.
Pole č.	20	POVINNÉ	Popište stručně, ale co nejpřesněji, konkrétní charakter vykonávané činnosti bez ohledu na její oficiální označení.
Pole č.	21	POVINNÉ	
Pole č.	22	POVINNÉ	V případě zaškrtnutí možnosti „ano“ je nutné, aby se údaj v poli 21 shodoval s místem podnikání uvedeným v příslušném rejstříku.
Pole č.	23	POVINNÉ	U obou typů pojištění zaškrtněte správnou odpověď. V případech, kdy jste zaškrtnuli „ano“, je nutné doplnit k příslušnému řádku i datum počátku pojištění.
Pole č.	24	POVINNÉ	Zaškrtněte pouze jednu z možností. Ukončením se v tomto bodě rozumí jakékoli oficiální ukončení, přerušování či pozastavení činnosti dle příslušných předpisů. V takovém případě nejsou splněny podmínky vyslání.

Blok č. 3 Údaje o předchozí činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňujte údaje týkající se činnosti vykonávané žadatelem v minulosti v zahraničí, vykonával-li takovou činnost. Vykonával-li dotyčný více takových činností, uveďte pouze poslední z nich a další případné činnosti za období předcházejících 2 let vyplňte do otevřené kolonky v bloku 6.
Pole č.	25	POVINNÉ	Zaškrtnete-li možnost „ne“, pokračujte na blok 4.
Pole č.	26	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud je v poli 25 zaškrtnuta možnost „ano“.
Pole č.	27	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud je v poli 25 zaškrtnuta možnost „ano“.
Pole č.	28	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud je v poli 25 zaškrtnuta možnost „ano“.
Pole č.	29	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud je v poli 25 zaškrtnuta možnost „ano“. Statusem se rozumí status žadatele po dobu činnosti v zahraničí popisované v tomto bloku. Je možné zaškrtnout více možností, pokud to odpovídá skutečnosti.

Blok č. 4 Údaje o předchozích dobách pojištění v zahraničí			V tomto bloku vyplňujete údaje týkající se případného dřívějšího zahraničního pojištění dotyčného žadatele. Pokud takových pojištění bylo více, uveďte pouze poslední z nich a další případná pojištění za období předcházejících 2 let vyplňte do otevřené kolonky v bloku 6.
Pole č.	30	POVINNÉ	V případě, že žadatel v minulosti byl nebo v současnosti je pojištěn v systému sociálního zabezpečení jiného státu než ČR, zaškrtněte „ano“. V opačném případě zaškrtněte „ne“. – v případě, že zaškrtnete „ano“, je nutné vyplnit políčka v dalším řádku – v jakém státě (postačí zkratka), číslo pojištění, název zahraniční instituce a doba pojištění, – v případě, že zaškrtnete „ne“, pokračujte v bloku 5 (pole 32)
Pole č.	31	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že je v poli č. 30 zaškrtnuto „ano“. Potvrzením o příslušnosti se rozumí formulář E101, A1, případně jiný dokument prokazující příslušnost dotyčné osoby k právním předpisům sociálního zabezpečení státu uvedeného v poli 30. V případě, že zaškrtnete „ano“, je nutné vyplnit políčka v dalším řádku – na jaké období bylo toto potvrzení vystaveno.

Strana 3

Blok č. 5 Údaje o výkonu činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňujete údaje týkající se činnosti žadatele v zahraničí v období, na které je žádáno o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení. V případě, že dotyčný vykonává v daném období více takových činností, je nutné stranu 3 – blok 5 vyplnit vícekrát v závislosti na počtu těchto činností – v takovém případě vyplňte v záhlaví tohoto bloku pořadové číslo – „pracovní činnost č. ____“
Pole č.	32	POVINNÉ	
Pole č.	33	POVINNÉ	Je možné zaškrtnout více možností, pokud to odpovídá skutečnosti.
Pole č.	34	POVINNÉ	Popište stručně, ale co nejpřesněji, konkrétní charakter vykonávané činnosti bez ohledu na její oficiální označení.
Pole č.	35	POVINNÉ	
Pole č.	36	POVINNÉ	
Pole č.	37	POVINNÉ	V případě, že žadatel neuzavírá v zahraničí s žádným subjektem pracovní poměr, ale pouze smlouvu o dílo či podobnou smlouvu, zvolte možnost „ne“.
Pole č.	38	POVINNÉ	Není nutno vyplňovat v případě vyslání. V případě, že žadatel pracuje ve více než 4 státech (včetně ČR) souběžně, vyplňte pouze údaje ke čtyřem státům s největším podílem. V takovém případě nemusí součet uvedených procent dosahovat hodnoty 100. V případě, že je uvedeno 4 a méně států, musí součet procentuálních hodnot být roven 100. Součet procentuálních hodnot nesmí nikdy překročit 100. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulé období výkonu samostatné výdělečné činnosti (zpravidla přecházejících 12 měsíců).
Pole č.	39	POVINNÉ	Není nutno vyplňovat v případě vyslání. V případě, že žadatel pracuje ve více než 4 státech (včetně ČR) souběžně, vyplňte pouze údaje ke čtyřem státům s největším podílem. V takovém případě nemusí součet uvedených procent dosahovat hodnoty 100. V případě, že je uvedeno 4 a méně států, musí součet procentuálních hodnot být roven 100. Součet procentuálních hodnot nesmí nikdy překročit 100. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulé období výkonu samostatné výdělečné činnosti (zpravidla přecházejících 12 měsíců).
Pole č.	40	POVINNÉ	Není nutno vyplňovat v případě vyslání. V případě, že žadatel pracuje ve více než 4 státech (včetně ČR) souběžně, vyplňte pouze údaje ke čtyřem státům s největším podílem. V takovém případě nemusí součet uvedených procent dosahovat hodnoty 100. V případě, že je uvedeno 4 a méně států, musí součet procentuálních hodnot být roven 100. Součet procentuálních hodnot nesmí nikdy překročit 100. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulé období výkonu samostatné výdělečné činnosti (zpravidla přecházejících 12 měsíců).
Pole č.	41	POVINNÉ	Není nutno vyplňovat v případě vyslání. V případě, že žadatel pracuje ve více než 4 státech (včetně ČR) souběžně, vyplňte pouze údaje ke čtyřem státům s největším podílem. V takovém případě nemusí součet uvedených procent dosahovat hodnoty 100. V případě, že je uvedeno 4 a méně států, musí součet procentuálních hodnot být roven 100. Součet procentuálních hodnot nesmí nikdy překročit 100. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulé období výkonu samostatné výdělečné činnosti (zpravidla přecházejících 12 měsíců).

Strana 4

Blok č. 6 Zdůvodnění žádosti o výjimku /doplňující informace	Tento blok slouží zejména k uvedení důvodů žádosti o výjimku ze zahraničních právních předpisů sociálního zabezpečení a dále pak k jakýmkoli dalším doplňujícím údajům, které by mohly mít vliv na posouzení předkládané žádosti při vyslání nebo souběhu činností.
--	---

V druhé polovině strany 4 je nutné vyplnit všechna předepsaná políčka – tzn. místo a datum podání žádosti, podpis žadatele, případně i jeho razítko. Další údaje vyplní při převzetí žádosti příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ, ke které je žádost podána. K žádosti je nutné doložit uvedené přílohy, pokud jsou v daném případě relevantní.