

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 (PSSZ, MSSZ Brno)

1. Datum nástupu a skončení zaměstnání

Datum nástupu do zaměstnání

Datum skončení zaměstnání

2. Základní identifikace pojištěnce

Rodné číslo

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

3. Adresa trvalého pobytu a doplňující identifikační údaje pojištěnce

Adresa trvalého pobytu - Ulice		Číslo domu	Pohlaví
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	Pošta	PSC (Post Code)	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontaktní adresa - Ulice		Číslo domu	Místo narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	Pošta	PSC (Post Code)	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Všechna další příjmení předcházející současnému příjmení (kromě rodného)			
<input type="text"/>			

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

Ulice	Číslo domu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	Pošta
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Identifikace zaměstnavatele a informace o zaměstnání

Název zaměstnavatele	IČ	Variabilní symbol
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Druh činnosti	Místo výkonu činnosti (stát)	Nový VS (pouze pro akci převodu)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zaměstnání malého rozsahu: (Platnou volbu zakřížkujte)		
ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>		

6. Informace o důchodu

Druh důchodu	Důchod pobírán od
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Identifikace posledního (současného) cizozemského nositele pojištění

Název posledního (současného) cizozemského nositele pojištění	Specifikace	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulice	Číslo domu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Obec	Post Code	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cizozemské číslo pojištění		
<input type="text"/>		

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	Datum přijetí formuláře na OSSZ (PSSZ, MSSZ Brno)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



9 6 5 9 1 7 8 3 6 4

Podpis a razítko zaměstnavatele

Podpis a razítko OSSZ (PSSZ, MSSZ Brno)

ČSSZ 89 503 1 - III/2016