

Evidenční štítek

Přihláška k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ



Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Variabilní symbol nemocenského pojištění
- vyplní OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

A. Základní identifikace

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

B. Přihláška k účasti na nemocenském pojištění (NP)

K účasti na pojištění se přihlašuji od	<input type="text"/>	Název zdravotní pojišťovny	<input type="text"/>
Datum zahájení (opětovného zahájení) SVČ	<input type="text"/>		

C. Úhrada pojistného

Požaduji zaslání poštovních poukázek pro placení pojistného¹⁾ ano ne

D. Údaje o nemocenském pojištění

Název předchozího orgánu, který prováděl NP, pokud jím nebyla ČSSZ	<input type="text"/>	Název orgánu, který v současnosti provádí NP, pokud jím není ČSSZ	<input type="text"/>	
Předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	
Cizozemský nositel nemocenského pojištění				
Název	<input type="text"/>		Cizozemské číslo pojištění	<input type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec	PSC	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

.....
Datum, podpis pojištěnce

¹⁾ Složenky jsou zaslány pouze na jeden rok. O jejich zaslání v dalším roce je nutno požádat OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno vždy znovu.



1 3 5 7 5 5 1 6 1 4

Pokyny k vyplnění Přihlášky k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ

K oddílu A Základní identifikace

Příjmení, Jméno, Rodné příjmení, Titul – vyplňte údaje v požadovaném členění.

Rodné číslo, Datum narození – vyplňte Vaše rodné číslo, případně Evidenční číslo pojištěnce (EČP) a datum narození.

K oddílu B

Přihláška k účasti na nemocenském pojištění (NP)

K účasti na pojištění se přihlašuji od – uveďte datum, odkdy chcete být dobrovolně účasten/účastna NP OSVČ, nejdříve však den, ve kterém bude tato přihláška podána.

Datum zahájení (opětovného zahájení) SVČ – uveďte datum faktického zahájení (opětovného zahájení) výkonu samostatné výdělečné činnosti.

Název zdravotní pojišťovny – uveďte zdravotní pojišťovnu, u které jste zdravotně pojištěn/a.

K oddílu C Úhrada pojistného

Požaduji zaslání poštovních poukázek pro placení pojistného – označte křížkem, zda požadujete zaslání poštovních poukázek na úhradu pojistného. Poštovní poukázky budou zaslány na období jednoho roku. O jejich zaslání pro další období je nutno příslušnou správu sociálního zabezpečení (dále jen OSSZ) požádat znovu.

K oddílu D

Údaje o nemocenském pojištění

Název předchozího orgánu, který prováděl NP, pokud jím nebyla ČSSZ – pokud jste byl/a účasten/účastna NP v České republice a toto pojištění prováděl jiný orgán než Česká správa sociálního zabezpečení (např. BIS, Generální ředitelství cel, Ministerstvo vnitra), uveďte název tohoto orgánu.

Název orgánu, který v současnosti provádí NP, pokud jím není ČSSZ – pokud jste zároveň účasten/účastna NP prováděného jiným orgánem, než je Česká správa sociálního zabezpečení (např. BIS, Generální ředitelství cel, Ministerstvo vnitra), uveďte název tohoto orgánu.

Předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině – pokud jste byl/a účasten/účastna NP v cizině, uveďte požadovaná data.

Cizozemský nositel nemocenského pojištění

Název – uveďte název cizozemského nositele pojištění, pokud jste byl/a účasten/účastna NP na území jiného státu.

Cizozemské číslo pojištění – uveďte číslo cizozemského pojištění.

Ulice, číslo domu (č. popisné/orientační), Obec, PSČ (Postcode), Stát – vyplňte v uvedeném členění adresní údaje cizozemského nositele NP.

Datum, Podpis pojištěnce – uveďte datum vyplnění a Váš podpis.

Poučení

- Chce-li být OSVČ účastna nemocenského pojištění (NP) OSVČ, je třeba podat přihlášku příslušné OSSZ.
- Podmínky účasti na NP OSVČ upravuje ustanovení § 11 až § 13 zák. č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Účast na NP je dobrovolná a vzniká dnem, od kterého se OSVČ k NP přihlásí, nejdříve však dnem, ve kterém je tato přihláška podána. OSVČ z NP náleží:
 - v případě dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény od **15.** dne jejího trvání **nemocenské,**
 - v případě těhotenství a mateřství **peněžité pomoc v mateřství,**
 - v případě **poporodní péče o dítě otcovská,**
 - v případě **péče o osobu vyžadující dlouhodobou péči dávka dlouhodobého ošetřovného.**
- Pojistné na NP za kalendářní měsíc je splatné od 1. do posledního dne kalendářního měsíce, na který se pojistné platí. Pro měsíc, ve kterém se OSVČ přihlásila k NP, je splatnost prodloužena do konce následujícího kalendářního měsíce. Za den platby se považuje den připsání platby na účet příslušné OSSZ.

OSVČ může po projednání s příslušnou OSSZ platit pojistné na NP 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, peněžité pomoci v mateřství nebo dlouhodobého ošetřovného z NP OSVČ. Za období nároku na výplatu nemocenského se přitom též považuje i období prvních **14** kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti (karantény), za které se nemocenské OSVČ nevyplácí.

Pojistné činí 2,3 % z měsíčního základu. Měsíční základ si OSVČ určuje svou platbou, ale dle ust. § 5b odst. 3 zák. č. 589/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů, minimální výše měsíčního základu nemůže být nižší než dvojnásobek částky rozhodné podle předpisů pro účast zaměstnanců na NP podle zákona o NP (6 000 Kč), platné k 1. lednu kalendářního roku. Maximální měsíční základ NP se stanoví ve výši částky rovnající se průměru, který z určeného (vypočteného) vyměřovacího základu na posledním přehledu o příjmech a výdajích, případně na jeden kalendářní měsíc výkonu činnosti, přičemž k přehledu staršímu tří let se nepřihlíží. Je-li vypočtený průměr nižší než minimální měsíční základ, je měsíční základ roven minimálnímu měsíčnímu základu. Byla-li v kalendářním roce, který bezprostředně předchází kalendářnímu roku, ve kterém se pojistné na NP platí, samostatná výdělečná činnost zahájena (znovuzahájena), lze určený (vypočtený) vyměřovací základ za takový kalendářní rok použít pouze v případě, že činnost byla vykonávána alespoň ve čtyřech kalendářních měsících. Nelze-li určit maximální měsíční základ NP z naposledy podaného přehledu o příjmech a výdajích, rovná se tento polovině průměrné mzdy platné pro daný kalendářní rok. Pokud však v předchozím roce měla OSVČ nárok na výplatu dávky z NP OSVČ po celou dobu výkonu činnosti, pro výpočet maximálního měsíčního vyměřovacího základu se použije rok předcházející roku, ve kterém trval nárok na výplatu dávky.

4. NP OSVČ zaniká:

- dnem uvedeným v odhláše z pojištění, ne však dříve než dnem, ve kterém byla tato odhláška podána,
- dnem ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti,
- dnem zániku oprávnění vykonávat samostatnou výdělečnou činnost,
- dnem, od kterého byl pozastaven výkon samostatné výdělečné činnosti,
- prvním dnem kalendářního měsíce, za který nebylo ve stanovené lhůtě zapláceno pojistné, nebo sice bylo zapláceno v této lhůtě, avšak v nižší částce, než mělo být zapláceno,**
- dnem nástupu výkonu trestu odnětí svobody.