

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



Tato žádost slouží pro účely určení příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení v souladu s nařízením EP a Rady (ES) č. 883/04 a jeho prováděcím nařízením č. 987/09, nařízením Rady (EHS) č. 1408/71 a jeho prováděcím nařízením č. 574/72 a mezinárodními smlouvami o sociálním zabezpečení, které Česká republika uzavřela.

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

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

od do

na území ☐ EU/EFTA/Švýcarska ☐ státu/ů, se kterým/i ČR uzavřela mezinárodní smlouvu/y o sociálním zabezpečení

Na základě níže uvedených údajů žádám o posouzení své situace dle příslušného článku platných koordinačních nařízení nebo mezinárodní smlouvy o sociálním zabezpečení jako

☐ vyslání ☐ souběh činností ☐ výjimku

A. Základní identifikace

1. Příjmení 2. Jméno 3. Titul 4. Rodné číslo

5. Rodné/dřívější příjmení 6. Státní příslušnost 7. Datum narození

8. ADRESA BYDLIŠTĚ – NEMUSÍ SE SHODOVAT S ADRESOU TRVALÉHO POBYTU (viz informace v pokynech k vyplňování)

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

9. Telefon 10. Fax 11. Email

12. Zdravotní pojišťovna v ČR

B. Kontaktní adresa (pokud se liší od adresy bydliště)

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

C. Adresa během výkonu činnosti v zahraničí

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

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

- | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|--|------------------------------------|
| ☐ Albánie | ☐ Austrálie | ☐ Belgie | ☐ Bosna a Hercegovina | ☐ Bulharsko | ☐ Chile |
| ☐ Chorvatsko | ☐ Černá Hora | ☐ Česká republika | ☐ Dánsko | ☐ Estonsko | ☐ Finsko |
| ☐ Francie | ☐ Indie | ☐ Irsko | ☐ Island | ☐ Itálie | ☐ Izrael |
| ☐ Japonsko | ☐ Kanada | ☐ Korea | ☐ Kypr | ☐ Lichtenštejnsko | ☐ Litva |
| ☐ Lotyšsko | ☐ Lucembursko | ☐ Makedonie | ☐ Malta | ☐ Maďarsko | ☐ Moldavsko |
| ☐ Nizozemí | ☐ Norsko | ☐ Německo | ☐ Polsko | ☐ Portugalsko | ☐ Québec |
| ☐ Rakousko | ☐ Rumunsko | ☐ Rusko | ☐ Řecko | ☐ Slovensko | ☐ Slovinsko |
| ☐ Spojené státy americké | ☐ Srbsko | ☐ Španělsko | ☐ Švédsko | ☐ Švýcarsko | ☐ Tunisko |
| ☐ Turecko | ☐ Ukrajina | ☐ Velká Británie | ☐ <input type="text"/> | | |

E. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v ČR

Žadatel vykonává samostatnou výdělečnou činnost na území ČR

☐ ano☐ ne

13. Datum zahájení samostatné výdělečné činnosti

14. Variabilní symbol důchodového pojištění

15. Datum vzniku oprávnění k výkonu činnosti

16. IČ

17. Obor samostatné výdělečné činnosti (dle oprávnění k výkonu činnosti)

18. Konkrétní charakter vykonávané činnosti

19. MÍSTO VÝKONU SAMOSTATNÉ VÝDĚLEČNÉ ČINNOSTI V ČR

Ulice

Číslo domu

Obec

PSČ

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

☐ ano☐ ne

21. Žadatel je z této činnosti v ČR pojištěn

a) nemocensky

☐ ano☐ ne

Pojištěn od

b) důchodově

☐ ano☐ ne

Pojištěn od

c) zdravotně

☐ ano☐ ne

Pojištěn od

22. 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**F. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí**

23. Žadatel vykonával již v minulosti činnost v zahraničí

☐ ano☐ ne

MÍSTO PŘEDCHOZÍHO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRANIČÍ

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

25. Ulice

Číslo domu

Obec

PSČ

Stát

26. V období

od

do

27. Status

☐

zaměstnanec

☐

OSVČ

☐

státní úředník

☐

námořník

☐

letový personál

☐

smluvní zaměstnanec ES

G. Údaje o dobách pojištění v zahraničí

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

☐ ano☐ ne

Pojištěn v období

od

do

Žadatel pobíral/pobírá dávky (peněžité i věcné) ze zahraničního systému sociálního zabezpečení

☐ ano☐ ne

Čerpal/čerpá dávky v období

od

do

Stát

Číslo pojištění

Název zahraniční instituce

Ulice

Číslo domu

Obec

PSČ

29. Žadateli již bylo zahraniční institucí vystaveno potvrzení o příslušnosti ve vztahu k období této žádosti

☐ ano☐ ne

Na dobu

od

do

H. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v zahraničí – činnost č.

30. Žadatel vykonává činnost v zahraničí v období od do

31. Žadatel má při výkonu činnosti v zahraničí status
☐ OSVČ ☐ námořník ☐ letový personál

32. Člen letového personálu má mateřské letiště ve státě

33. Konkrétní charakter vykonávané činnosti

MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI

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

35. Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

36. Žadatel uzavírá se zahraničním subjektem pracovní právní vztah ☐ ano ☐ ne

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

	%	z činnosti	v ČR
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
100%	CELKEM		

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

	%	z činnosti	v ČR
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
100%	CELKEM		

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

	%		v ČR
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
100%	CELKEM		

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

	%		v ČR
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
100%	CELKEM		

41. Žadatel vykonává v některém/některých ze států, uvedených v bloku D, samostatnou výdělečnou činnost v rozsahu méně než 5% ve všech následujících kritériích: pracovní doba, příjem, obrat a poskytnuté služby ☐ ano ☐ ne

Uveďte stát/státy

I. Zdůvodnění žádosti o výjimku/doplňující informace

Vyplňujte v případě žádosti o výjimku dle čl. 16 nařízení EP a Rady (ES) č. 883/2004, čl. 17 nařízení Rady (EHS) č. 1408/71 nebo mezinárodních smluv o sociálním zabezpečení, které Česká republika uzavřela. Kolonku je možné využít také v ostatních případech pro nezbytné doplňující informace nezahrnuté v žádosti.

Prohlašuji, že informace uvedené v této žádosti i všech přiložených dokumentech jsou úplné a pravdivé a že v případě změny výše uvedených informací oznámím tuto skutečnost příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ/ČSSZ. Jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů může vést ke změně použitelných právních předpisů sociálního zabezpečení se všemi důsledky (včetně zrušení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům), a to se zpětnou účinností.

V

Místo, datum a podpis žadatele (případně razítko)

OSSZ/PSSZ/MSSZ v ověřil/a údaje dne

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ a podpis oprávněné osoby

Přílohy:

1. Ověřená kopie oprávnění k výkonu výdělečné činnosti (pokud není ověřitelné v dostupných aplikacích a registrech nebo jej nemá OSSZ/PSSZ/MSSZ již k dispozici).
2. Ověřená kopie potvrzení o příslušnosti k právním předpisům vystaveného zahraniční institucí, pokud bylo ve vztahu k období této žádosti takové potvrzení vystaveno.
3. Ověřená kopie smluvních dokumentů, na základě kterých je zajištěna činnost v České republice (pokud je zde vykonávána činnost) a v zahraničí.¹⁾

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

¹⁾ V souladu s čl. 3 odst. 2 nařízení EP a Rady (ES) č. 987/2009 mají osoby, na něž se vztahuje základní nařízení EP a Rady (ES) č. 883/2004, povinnost předat příslušné instituci veškeré informace, dokumenty nebo podpůrné doklady, které jsou nezbytné pro zjištění jejich situace nebo situace jejich rodiny, stanovení nebo zachování jejich práv a povinností a určení použitelných právních předpisů a jejich povinností podle těchto právních předpisů.

Tato žádost slouží ke splnění oznamovací povinnosti OSVČ podle čl. 15 nařízení EP a Rady (ES) č. 987/2009 a ke splnění oznamovací povinnosti osoby s bydlištěm na území ČR vykonávající činnost na území dvou nebo více členských států v souladu s čl. 16(1) nařízení EP a Rady (ES) č. 987/2009 a § 104 odst. 3 zákona č. 187/2006 Sb., v platném znění.

V záhlaví vyplňte místně příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno, období od – do ve formátu dd.mm.rrrr, tzn. období, na jaké OSVČ žádá o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení, označte státy, na jejichž území OSVČ vykonává výdělečnou činnost, a uveďte, o jakou ze tří možných situací vyslání/souběh činností/výjimka se jedná. Pokud si nejste jisti nebo nevíte, které ze tří možností situace OSVČ odpovídá, neoznačujte žádné z uvedených polí.

Blok A. Základní identifikace			V tomto bloku vyplňte údaje týkající se OSVČ, která žádá o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení.
Pole č.	1	POVINNÉ	
Pole č.	2	POVINNÉ	
Pole č.	3	NEPOVINNÉ	
Pole č.	4	POVINNÉ	Rodné číslo žadatele; pokud je nemá přiděleno, pak evidenční číslo pojištěnce přidělené ČSSZ.
Pole č.	5	POVINNÉ	Rodné / dřívější příjmení, pokud je rozdílné od současného.
Pole č.	6	POVINNÉ	
Pole č.	7	POVINNÉ	Vyplňte datum ve formátu dd.mm.rrrr.
Pole č.	8	POVINNÉ	Bydlištěm se rozumí obvyklé bydliště žadatele, nikoliv jeho přechodné nebo dočasné bydliště. Adresa bydliště se nemusí shodovat s adresou trvalého pobytu. Jedná se o adresu ve státě, v němž má žadatel střed svých životních zájmů.
Pole č.	9	NEPOVINNÉ	Povinné v případě, že není vyplněna adresa OSVČ během jejího výkonu činnosti v zahraničí.
Pole č.	10	NEPOVINNÉ	
Pole č.	11	NEPOVINNÉ	Povinné v případě, že není vyplněna adresa OSVČ během jejího výkonu činnosti v zahraničí.
Pole č.	12	POVINNÉ	Vyplňte slovně název zdravotní pojišťovny, u které je žadatel v ČR pojištěn.

Blok B. Kontaktní adresa	NEPOVINNÉ	V tomto bloku vyplňte údaje o kontaktní adrese OSVČ, pokud je odlišná od adresy bydliště uvedené v poli č. 8.
-----------------------------	-----------	---

Blok C. Adresa během výkonu činnosti v zahraničí	NEPOVINNÉ	V tomto bloku vyplňte údaje o adrese pobytu OSVČ během jejího výkonu činnosti v zahraničí.
---	-----------	--

Blok D. Žadatel po dobu uvedenou v žádosti vykonává činnost na území těchto států	POVINNÉ	V tomto bloku vyplňte všechny státy, na jejichž území žadatel po dobu uvedenou v záhlaví žádosti vykonává činnost: - v případě vyslání bude vyplněn zpravidla jeden zahraniční stát, - v případě souběhu činností budou vyplněny dva nebo více států, - v případě výjimky bude vyplněn jeden nebo více států dle charakteru vykonávané činnosti.
--	---------	---

Blok E. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v ČR			V tomto bloku vyplňte údaje o samostatné výdělečné činnosti, kterou žadatel vykonává na území ČR. Označte, zda OSVČ vykonává/nevykonává samostatnou výdělečnou činnost v ČR. Pokud označíte „ne“, pokračujte na blok F.
Pole č.	13	POVINNÉ	Vyplňte datum ve formátu dd.mm.rrrr.
Pole č.	14	POVINNÉ	Uveďte variabilní symbol přidělený OSSZ/PSSZ/MSSZ.
Pole č.	15	POVINNÉ	Uveďte konkrétní datum ve formátu dd.mm.rrrr. Datum se musí shodovat s údajem uvedeným v příslušném rejstříku.
Pole č.	16	NEPOVINNÉ	Povinné v případě, že IČ bylo přiděleno.
Pole č.	17	POVINNÉ	
Pole č.	18	POVINNÉ	Popište stručně a co nejpřesněji konkrétní charakter vykonávané činnosti bez ohledu na její oficiální označení.
Pole č.	19	POVINNÉ	
Pole č.	20	POVINNÉ	V případě označení možnosti „ano“ se údaj v poli č. 19 musí shodovat s místem podnikání nebo výkonu samostatné výdělečné činnosti uvedeném v příslušném rejstříku.
Pole č.	21	POVINNÉ	Pokud jste označili „ano“, vyplňte do příslušného řádku i datum počátku pojištění ve formátu dd.mm.rrrr.
Pole č.	22	POVINNÉ	Označte pouze jednu z možností. Ukončením se rozumí jakékoliv oficiální ukončení, přerušeni či pozastavení činnosti dle příslušných předpisů.

Blok F. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje o činnosti vykonávané žadatelem v minulosti v zahraničí za období 2 let předcházejících období této žádosti. Vykonával-li dotyčný více takových činností, uveďte pouze poslední z nich a další případné činnosti vyplňte do bloku I.
Pole č.	23	POVINNÉ	Pokud označíte „ne“, pokračujte na blok G.
Pole č.	24 – 26	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud jste v poli č. 23 označili „ano“.
Pole č.	27	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud jste v poli č. 23 označili „ano“. Statusem se rozumí status žadatele po dobu výkonu činnosti v zahraničí uvedené v tomto bloku. Lze označit více možností, pokud to odpovídá skutečnosti. Letovým personálem se rozumí členové letové posádky nebo posádky palubních průvodčích vykonávající činnost v oblasti osobní nebo nákladní letecké dopravy.

Blok G. Údaje o dobách pojištění v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje o dobách zahraničního pojištění za období 2 let předcházejících období této žádosti. Pokud bylo/je takových pojištění více, uveďte pouze poslední z nich a další případná pojištění vyplňte do bloku I.
Pole č.	28	POVINNÉ	Pokud žadatel byl/je pojištěn v zahraničním systému sociálního zabezpečení, označte „ano“. V opačném případě označte „ne“. Pokud označíte „ano“, je nutné vyplnit další pole tohoto bloku.
Pole č.	29	POVINNÉ	Potvrzením o příslušnosti se rozumí formulář E101, A1, případně jiný dokument prokazující příslušnost dotyčné osoby k právním předpisům sociálního zabezpečení cizího státu. Pokud označíte „ano“, je nutné vyplnit, na jaké období bylo toto potvrzení vystaveno.

Blok H. Údaje o výkonu samostatné výdělečné činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje o samostatné výdělečné činnosti v zahraničí v období, na jaké žádáte o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení. Pokud vykonáváte v uvedeném období více takových činností, je nutné stranu č. 3 – blok H. vyplnit vícekrát v závislosti na počtu těchto činností – v takovém případě vyplňte v záhlaví tohoto bloku pořadové číslo – „činnost č. ____“.
Pole č.	30	POVINNÉ	Vyplňte datum ve formátu dd.mm.rrrr.
Pole č.	31	POVINNÉ	Lze označit více možností, pokud to odpovídá skutečnosti. Letovým personálem se rozumí členové letové posádky nebo posádky palubních průvodčích vykonávající činnost v oblasti osobní nebo nákladní letecké dopravy.
Pole č.	32	NEPOVINNÉ	Povinné pouze pro osoby, které v poli č. 31 označily status „letový personál“ a vykonávají činnost na území EU/EFTA/Švýcarska.
Pole č.	33	POVINNÉ	Popište stručně a co nej přesněji konkrétní charakter vykonávané činnosti bez ohledu na její oficiální označení.
Pole č.	34 - 35	NEPOVINNÉ	Povinné v případě vyslání.
Pole č.	36	POVINNÉ	
Pole č.	37 – 40	NEPOVINNÉ	Povinné pouze v případě, kdy žadatel pracuje jako OSVČ na území dvou nebo více států EU/EFTA/Švýcarska. Pokud 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. Uveďte kvalifikovaný odhad. V případě pochybností si pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulé období výkonu samostatné výdělečné činnosti (zpravidla předcházejících 12 měsíců).
Pole č.	41	NEPOVINNÉ	Povinné pouze pro osoby, vykonávající činnost na území dvou nebo více států EU/EFTA/Švýcarska. Uveďte, zda žadatel na území některého nebo více států, uvedených v bloku D., vykonává samostatnou výdělečnou činnost v rozsahu méně než 5 % ve všech uvedených kritériích. Pokud označíte „ano“, uveďte stát/státy.

Blok I. 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 jakýmkoliv dalším doplňujícím údajům, které by mohly mít vliv na posouzení předkládané žádosti.
			Vyplňte místo a datum podání žádosti, podpis žadatele, případně i jeho razítko. Další údaje vyplní při převzetí žádosti příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ, u které bude žádost podána. K žádosti doložte uvedené přílohy, pokud jsou v daném případě relevantní.