

**Žádost o poskytnutí údajů, provedení opravy
evidovaných údajů a vydání potvrzení z evidence
osoby samostatně výdělečně činné**

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Variabilní symbol důchodového pojištění
- vyplní OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno**A. Identifikace osoby**

Příjmení	Jméno	Titul
Rodné číslo	Datum narození	
Telefon	E-mail	ID datové schránky

B. Znění žádosti

Vyberte oblast žádosti:

- ☐ Zaslání údajů o době pojištění OSVČ a o zaplaceném pojistném za určený kalendářní rok
- ☐ Oprava údajů o době pojištění OSVČ a o zaplaceném pojistném za určený kalendářní rok
- ☐ Žádost o potvrzení o výkonu samostatné výdělečné činnosti
- ☐ Žádost o potvrzení o době účasti na důchodovém pojištění a o vyměřovacím základu pro pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti
- ☐ Žádost o potvrzení o výši měsíčního vyměřovacího základu pro stanovení záloh na důchodové pojištění pro účely státní podpory

Požadují:

C. Datum vyplnění, podpis a razítko

Počet příloh

V dne

Podpis

ČSSZ/OSSZ vyžaduje a zpracovává osobní údaje v souladu s právními předpisy pro ochranu osobních údajů a pouze k legitimním účelům. Více informací naleznete na <https://www.cssz.cz/cz/gdpr/htm>.