

Evidenční štítek

**Žádost zaměstnance
o vrácení přeplatku na pojistném
při dosažení maximálního vyměřovacího základu
za rok**



Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

A. Základní identifikace

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec	PSC	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. Adresa pro doručování

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

C. Žádost zaměstnance

Ve výše uvedeném kalendářním roce jsem byl účasten pojištění ze zaměstnání u více zaměstnavatelů a úhrn vyměřovacích základů z těchto zaměstnání přesáhl maximální vyměřovací základ zaměstnance podle § 15a zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů. Žádám tímto o vrácení přeplatku na pojistném, které jsem zaplatil z částky přesahující maximální vyměřovací základ pro tento rok. K žádosti přikládám potvrzení svých zaměstnavatelů o úhrnu vyměřovacích základů za uvedený kalendářní rok, z nichž mi srazili pojistné.

Přeplatek na pojistném vraťte na účet č.
 poštovní poukázkou

Počet příloh (potvrzení zaměstnavatelů)

.....
Datum a podpis

Poučení

Přesáhne-li v kalendářním roce úhrn vyměřovacích základů zaměstnance maximální vyměřovací základ a zaměstnanec je v tomto roce zaměstnán u více zaměstnavatelů, považuje se pojistné zaplacené zaměstnancem z úhrnu jeho vyměřovacích základů ze všech zaměstnání, který přesahuje tento maximální vyměřovací základ, za přeplatek na pojistném; tento přeplatek však nemůže být vyšší než částka, která byla zaměstnanci z jeho příjmů sražena na pojistném.

Přeplatek na pojistném se vrací zaměstnanci na základě jeho písemné žádosti doložené potvrzeními jeho zaměstnavatelů o úhrnu vyměřovacích základů za kalendářní rok, z nichž bylo sraženo pojistné (vždy budou tedy doložena alespoň dvě potvrzení různých zaměstnavatelů). Zaměstnavatelé jsou povinni uvedené na žádost zaměstnance potvrdit do 8 dnů ode dne obdržení žádosti zaměstnance – zaměstnavatelé mohou využít vzor potvrzení dostupný na ePortálu ČSSZ (<https://eportal.cssz.cz/web/portal/-/tiskopisy/pzouvz>).

Žádost o vrácení přeplatku na pojistném se podává písemně (což zahrnuje i elektronické podání, včetně elektronické pošty s uznávaným elektronickým podpisem) u okresní správy sociálního zabezpečení, v jejímž obvodu má zaměstnanec, který o vrácení přeplatku žádá, svůj trvalý pobyt.

Nárok na vrácení přeplatku na pojistném zaniká, nebyla-li žádost o jeho vrácení podána do 5 let po uplynutí kalendářního roku, v němž vznikl.

Přeplatek na pojistném bude zaměstnanci vrácen, pokud není jiného splatného závazku vůči České správě sociálního zabezpečení nebo územní správě sociálního zabezpečení. Je-li takový závazek, použije se přeplatku na pojistném na jeho úhradu (žadatel může být vyplacen případný rozdíl).

Pokud zaměstnanec žádá vrácení přeplatku na pojistném v hotovosti prostřednictvím držitele poštovní licence, hradí náklady za doručení přeplatku (o náklady bude ponížena vyplacená částka).

V oddílu *A. Základní identifikace* uvede žadatel adresu trvalého pobytu. Oddíl *B. Adresa pro doručování* vyplní žadatel pouze tehdy, je-li doručovací adresa rozdílná od adresy trvalého pobytu. V oddílu *C. Žádost zaměstnance* uvede žadatel, zda požaduje vrácení přeplatku na pojistné převodem na bankovní účet, včetně uvedení čísla účtu, nebo prostřednictvím poštovní poukázky.