

Oznámení o pověření k eSlužbám ČSSZ
(pro pověřenou osobu)**Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno****A. Základní identifikace pověřeného**

Vystupuji jako:

☐ Právnícká osoba (PO)☐ Fyzická osoba (FO)

Název

Příjmení

Jméno

Rodné číslo

Datum narození

Identifikační číslo

Stát, který IČ vydal

Variabilní symbol

☐ Certifikát pro službu e-Podání ČSSZ vydaný v ČR☐ Zahraniční certifikát pro službu e-Podání ČSSZ

Vystavitel certifikátu

Sériové číslo certifikátu

E-mailová adresa

B. Základní identifikace pověřujícího (zaměstnavatele nebo OSVČ)

Pověřující je:

☐ Právnícká osoba☐ Fyzická osoba (OSVČ)

Název

Příjmení

Jméno

Rodné číslo

Datum narození

Identifikační číslo

Stát, který IČ vydal

Variabilní symbol

Za pověřenou osobu (zaměstnavatele) bude elektronická podání činit jeho zaměstnanecANO ☐ NE ☐**Zaměstnanec**

Příjmení

Jméno

Rodné číslo

Datum narození

☐ Certifikát pro službu e-Podání ČSSZ vydaný v ČR☐ Zahraniční certifikát pro službu e-Podání ČSSZ

Vystavitel certifikátu

Sériové číslo certifikátu

E-mailová adresa

C. Typ a rozsah pověření (zaškrtnutím vyberte rozsah pověření)☐ Tiskopisy/služby e-Podání pro zaměstnavatele a všechny nezbytné úkony s tím související☐ ELDP - předkládání evidenčních listů důchodového pojištění☐ NEMPRI, HZUPN - předávání všech údajů a skutečností souvisejících s výplatou dávek nemocenského pojištění☐ ONZ - přihlašování a odhlašování zaměstnanců☐ POS - Potvrzení o studiu (o teoretické a praktické přípravě) pro účely důchodového pojištění☐ PVPOJ - předkládání přehledu o výši pojistného☐ DZDPN - přebírání informací o dočasných pracovních neschopnostech zaměstnanců☐ Tiskopisy důchodového pojištění☐ Potvrzení o výkonu zaměstnání se stálým pracovištěm pod zemí v hlubinných dolech☐ Potvrzení o vyplacených náhradách za ztrátu na výdělků po skončení pracovní neschopnosti☐ Potvrzení zaměstnavatele při podání žádosti o důchod jeho zaměstnance

- ☐ Tiskopisy nemocenského pojištění
 - ☐ Odhláška z registru zaměstnavatelů
 - ☐ Potvrzení pro účely výplaty vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství
 - ☐ Přihláška do registru zaměstnavatelů
- ☐ Služby ePortálu pro zaměstnavatele
 - ☐ Informace o DPN zaměstnance / Přehled DPN zaměstnanců / Přehled zpracovaných podání o DPN zaměstnanců / Seznam zaměstnanců účastných pojištění
 - ☐ Žádost o zaslání/zrušení zasílání informací o dočasných pracovních neschopnostech zaměstnanců (zasílání notifikací)
 - ☐ Informace o stavu pohledávek na pojistném a penále pro fyzické osoby – zaměstnavatele
 - ☐ Informace o stavu pohledávek na pojistném a penále pro právnické osoby
 - ☐ Potvrzení o bezdlužnosti fyzických osob – OSVČ a zaměstnavatelů
 - ☐ Potvrzení o bezdlužnosti právnických osob
- ☐ Tiskopisy/služby e-Podání pro OSVČ
 - ☐ HZUPN - Hlášení zaměstnavatele/osoby dobrovolně nemocensky pojištěné při ukončení pracovní neschopnosti
 - ☐ OSVC - Přehled o příjmech a výdajích OSVČ
 - ☐ OSVC - Přehled o příjmech a výdajích OSVČ včetně následného převzetí Vyúčtování
- ☐ Další tiskopisy pro OSVČ
 - ☐ Odhláška z nemocenského pojištění
 - ☐ Oznámení o zahájení (opětovném zahájení) samostatné výdělečné činnosti
 - ☐ Oznámení OSVČ o ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti
 - ☐ Potvrzení o době trvání zaměstnání zakládajícím účast na NP zaměstnanců pro účely posouzení SVČ jako vedlejší
 - ☐ Potvrzení o studiu pro účely posouzení výkonu samostatné výdělečné činnosti jako vedlejší
 - ☐ Přihláška k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ
 - ☐ Přihláška k účasti na důchodovém pojištění OSVČ
 - ☐ Žádost o snížení měsíčního vyměrovacího základu OSVČ
- ☐ Služby ePortálu pro OSVČ
 - ☐ Informace o zaplaceném pojistném na nemocenské pojištění OSVČ
 - ☐ Náhled na inventuru pohledávek OSVČ za kalendářní rok
 - ☐ Potvrzení o bezdlužnosti fyzických osob – OSVČ a zaměstnavatelů

D. Datum a místo vyplnění

V Dne

Podpis

P_OZNAM v1.08

Počet přiložených plných mocí