

Čestné prohlášení o době péče o dítě do 4 let věku
pro účely posouzení výkonu vedlejší samostatné výdělečné
činnosti



Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Variabilní symbol důchodového pojištění

A. Základní identifikace OSVČ, která osobně pečovala o dítě/děti do 4 let věku

| | | |
|----------------------|----------------------|---------------------------------------|
| Příjmení | Jméno | Titul |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Datum narození | Rodné číslo (RČ) | Místo narození (není-li přiděleno RČ) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

B. Čestné prohlášení o době péče o dítě a všechny ostatní děti v rodině do 4 let věku

| | | |
|--|-------------------------|---|
| Identifikační údaje dítěte - Příjmení | Jméno | Rodné číslo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Identifikační druhého rodiče - Příjmení | Jméno | Rodné číslo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| V době od <input type="text"/> | do <input type="text"/> | V uvedené době o dítě/děti pečovala jiná osoba <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE |

C. Péče o dítě/děti jinou osobou

| | | |
|---|-------------------------|--|
| Identifikační údaje další pečující osoby - Příjmení | Jméno | Rodné číslo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vztah této osoby k dítěti/dětem | | |
| <input type="text"/> | | |
| V době od <input type="text"/> | do <input type="text"/> | v rozsahu <input type="checkbox"/> celodenně <input type="checkbox"/> hodin denně <input type="text"/> |
| Rozsah a způsob péče jiné osoby | | |
| <input type="text"/> | | |

D. Souhlas se zpracováním dalších osobních údajů

Uděluji souhlas ČSSZ a příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno se zpracováním mého telefonního čísla/e-mailové adresy pro zajištění efektivní vzájemné komunikace za účelem provádění sociálního zabezpečení OSVČ včetně výběru pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Poučením ČSSZ o svých právech v souvislosti se zpracováním osobních údajů. Tento souhlas je zcela svobodný a jsem si vědom/a, že jej mohu kdykoliv odvolat, případně žádat o výmaz údajů.

| | |
|----------------------|----------------------|
| Telefon | E-mail |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé. Jsem si vědom/a případných nepříznivých právních následků nepravdivého prohlášení.

Počet příloh

.....
Datum

.....
Podpis prohlašující OSVČ

OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno 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>.

Vyplní místně příslušná správa sociálního zabezpečení (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

Vztah k dítěti/dětem uvedenému/ným v čestném prohlášení ověřen

- v IZSR dne
- dle rodného listu
- dle rozhodnutí příslušného orgánu

.....
Podpis pracovníka a razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno**Pokyny k vyplnění čestného prohlášení o době péče o dítě do 4 let věku**
pro účely posouzení výkonu vedlejší samostatné výdělečné činnosti

Čestné prohlášení – Osobní péče o dítě do 4 let věku jako důvod pro to, aby se samostatná výdělečná činnost (dále jen „SVČ“) považovala za vedlejší SVČ (a to nejdříve od 1. 1. 2024), dokládá osoba samostatně výdělečně činná (dále jen „OSVČ“) čestným prohlášením na předepsaném tiskopisu a rodným listem dítěte/děti nebo jiným dokladem o vztahu k dítěti/dětem (rodný list se příkládá, nelze-li údaj o vztahu k dítěti/dětem zjistit z informačního systému veřejné správy).

Čestné prohlášení obsahuje identifikační údaje o dítěti/dětech a o jeho rodičích nebo osobách, které dítě/děti převzaly do péče nahrazující péči rodičů, údaj o zahájení osobní péče o dítě/ti a skončení této péče a případné prohlášení, že osoba pečovala o dítě/děti v největším rozsahu. **V jednom kalendářním měsíci může tento důvod vedlejší SVČ uplatnit pouze jeden rodič. V případě péče o více dětí do 4 let věku týchž rodičů nebo v případě péče o více dětí převzatých do společné péče nahrazující péči rodičů může být SVČ považována za vedlejší SVČ jen u jednoho rodiče nebo jen u jedné osoby, pokud dítě bylo převzato do společné péče nahrazující péči rodičů.** Nedojde-li k dohodě rodičů nebo těchto osob o tom, kdo uplatní péči o dítě jako důvod pro to, aby se SVČ považovala za vedlejší SVČ, uplatní se tento důvod u toho rodiče nebo u té osoby, která podle rozhodnutí příslušného orgánu sociálního zabezpečení pečuje o dítě v největším rozsahu. OSVČ je povinna oznámit příslušné okresní správě sociálního zabezpečení, Pražské správě sociálního zabezpečení, Městské správě sociálního zabezpečení Brno (dále jen „OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno“) změnu údaje, který je nezbytný pro její evidenci SVČ a pro provádění důchodového pojištění.

Zánik důvodu pro SVČ vedlejší – pokud jste oznámil/a péči o dítě/děti do 4 let věku jako důvod pro posouzení Vaší SVČ jako vedlejší, jste povinen/na oznámit jeho skončení, a to nejpozději na přehledu o příjmech a výdajích za kalendářní rok, ve kterém k této skutečnosti došlo. V měsících, ve kterých je vykonávána hlavní činnost, vzniká povinnost platit zálohy na pojistné.

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno – uveďte název příslušné OSSZ.

Variabilní symbol – uveďte variabilní symbol (VS) důchodového pojištění (DP) přidělený v současné době příslušnou OSSZ.

K oddílu A

Základní identifikace OSVČ – vyplňte požadované identifikační údaje.

K oddílu B

Identifikační údaje dítěte/děti a druhého rodiče – vyplňte požadované identifikační údaje. V případě péče o další dítě/děti v rodině do 4 let věku dítěte, vyplňte jeho/jejich identifikační údaje.

V době od do – vyplňte období, které má být zohledněno jako vedlejší SVČ z důvodu péče o dítě do 4 let.

V uvedené době o dítě/děti pečovala jiná osoba – zaškrtněte kolonku ANO nebo NE. Kolonkou ANO stvrzujete, že v uvedeném období pečovala o dítě/děti další (jiná) osoba a vyplňte i údaje v oddílu C. Pokud o dítě/děti ve Vámi uvedeném období nepečovala jiná osoba, zaškrtněte NE.

K oddílu C

Vyplňte požadované identifikační údaje a informace k péči o dítě/děti, pokud o dítě/děti pečovala v podstatném rozsahu i jiná osoba.

Rozsah a způsob péče jiné osoby – uveďte, jakým způsobem byla péče zajišťována, pokud se nejedná o péči celodenní.

K oddílu D

Souhlas se zpracováním dalších osobních údajů – údaje o e-mailové adrese a telefonním čísle nejsou nezbytnými údaji, avšak můžete udělit svobodný souhlas ČSSZ a příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno k jejich zpracování, pro zajištění efektivní vzájemné komunikace za účelem provádění sociálního zabezpečení OSVČ, včetně výběru pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti. V případě, že souhlasíte se zpracováním údaje/údajů, zaškrtněte kolonku a následně jej/je vyplňte.

Podrobné poučení v souvislosti se zpracováním osobních údajů je k dispozici na OSSZ a na webu ČSSZ.

Počet příloh – v případě, že součástí Vašeho podání jsou přílohy, např. rozhodnutí soudu o svěřeni dítěte do péče.

Datum, podpis OSVČ – uveďte datum vyplnění a Váš podpis.