

**Oznámení o zahájení (opětovném zahájení)
samostatné výdělečné činnosti**

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Vyplní OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno:

- variabilní symbol důchodového pojištění

- variabilní symbol nemocenského pojištění

A. Základní identifikace

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo
Rodné příjmení	Rodinný stav	Pohlaví	Místo narození	
Stát narození	Státní občanství	ID Datové schránky	E-mail	Telefon
Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát

B. Adresa pobytu v ČR (je-li trvalý pobyt mimo ČR)

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ

C. Kontaktní adresa

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát

D. Údaje o samostatné výdělečné činnosti (SVČ)

Datum zahájení (opět. zahájení) SVČ	Druh činnosti	IČO

E. Údaje o SVČ a sociálním pojištění v cizině

Jiný stát, na jehož území je výdělečná činnost vykonávána OSVČ je (byla) účastna sociálního pojištění na území jiného státu ☐ ano

Název nositele sociálního pojištění jiném státě Číslo sociálního pojištění v jiném státě

Název nositele nemocenského pojištění jiném státě Číslo nemocenského pojištění v jiném státě

Předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v jiném státě od: do:

F. Vedlejší SVČ

Od splňuji podmínku pro výkon vedlejší SVČ z důvodu:

☐ zaměstnání	☐ osobní péče o dítě do 4 let věku	☐ osobní péče o osobu závislou na pomoci jiné osoby
☐ nároku na výplatu invalidního důchodu / přiznání starobního důchodu	☐ nezaopatřenosti dítěte (studium)	☐ nároku na PPM nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu z NP zaměstnanců

G. Základní identifikace OSVČ, se kterou je vykonávána spolupráce

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo
Adresa trvalého pobytu nebo adresa hlášeného pobytu v ČR, není-li trvalý pobyt v ČR				
Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát
			IČO	

H. Přihláška k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ (i OSVČ v paušálním režimu)

K účasti na pojištění se přihlašuji od Název zdravotní pojišťovny

I. Údaje o nemocenském pojištění u jiného orgánu v ČR

Název předchozího orgánu, který prováděl NP, pokud jím nebyla ČSSZ	Název orgánu, který v současnosti provádí NP, pokud jím není ČSSZ

J. Insolvenční řízení

Je/bylo ke dni zahájení výkonu samostatné výdělečné činnosti vedeno vůči Vám insolvenční řízení

☐

ano

K. Sleva pro pracujícího důchodce

Pro stanovení záloh na pojistné uplatňuji sazbu pojistného 22,7%

☐

ano

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

Počet příloh

0

.....
Datum, podpis OSVČ