

Tato žádost slouží pro účely určení příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení v souladu s nařízením (ES) č. 883/2004 a jeho prováděcím nařízením č. 987/2009, nařízením (EHS) č. 1408/71 a jeho prováděcím nařízením č. 574/72 a mezinárodními smlouvami o sociálním zabezpečení, které Česká republika uzavřela.

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Evidenční číslo žádosti

Číslo případu

 Žádost podává OSVČ Žádost podává zmocněnec

E-mail podávajícího pro notifikace o stavu žádosti

Žádám o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení z důvodu výkonu výdělečné činnosti v době

od do na území EU/EHP/CH/UK státu/ů, se kterým/i ČR uzavřela mezinárodní smlouvu/y o sociálním zabezpečení

Na základě níže uvedených údajů žádám o posouzení své situace dle příslušného článku platných koordinačních nařízení nebo mezinárodní smlouvy o sociálním zabezpečení jako

 vyslání souběh činností výjimka jiná situace

A. Základní identifikace žadatele

Příjmení Jméno Titul Rodné číslo

Rodné příjmení Dřívější příjmení

Rodné jméno Pohlaví Státní příslušnost Datum narození

Místo narození Region narození Stát narození

ADRESA BYDLIŠTĚ – NEMUSÍ SE SHODOVAT S ADRESOU TRVALÉHO POBYTU (viz informace v pokynech k vyplnění)

Název budovy Ulice Číslo popisné Obec

Region PSČ Stát

Telefon Datová schránka E-mail

Zdravotní pojišťovna v ČR

B. Kontaktní adresa (pokud se liší od adresy bydliště)

Název budovy Ulice Číslo popisné Obec

Region PSČ Stát

C. Adresa pobytu

Název budovy Ulice Číslo popisné Obec

Region PSČ Stát

D. Žadatel po dobu uvedenou v žádosti vykonává výdělečnou činnost na území těchto států (nutno uvést

i ČR, pokud odpovídá skutečnosti)

- | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Albánie | <input type="checkbox"/> Austrálie | <input type="checkbox"/> Belgie | <input type="checkbox"/> Bělorusko | <input type="checkbox"/> Bosna a Hercegovina | <input type="checkbox"/> Bulharsko |
| <input type="checkbox"/> Chile | <input type="checkbox"/> Chorvatsko | <input type="checkbox"/> Černá Hora | <input type="checkbox"/> Česká republika | <input type="checkbox"/> Dánsko | <input type="checkbox"/> Estonsko |
| <input type="checkbox"/> Finsko | <input type="checkbox"/> Francie | <input type="checkbox"/> Indie | <input type="checkbox"/> Irsko | <input type="checkbox"/> Island | <input type="checkbox"/> Itálie |
| <input type="checkbox"/> Izrael | <input type="checkbox"/> Japonsko | <input type="checkbox"/> Kanada | <input type="checkbox"/> Korea | <input type="checkbox"/> Kypr | <input type="checkbox"/> Lichtenštejnsko |
| <input type="checkbox"/> Litva | <input type="checkbox"/> Lotyšsko | <input type="checkbox"/> Lucembursko | <input type="checkbox"/> Malta | <input type="checkbox"/> Maďarsko | <input type="checkbox"/> Moldavsko |
| <input type="checkbox"/> Mongolsko | <input type="checkbox"/> Nizozemsko | <input type="checkbox"/> Norsko | <input type="checkbox"/> Německo | <input type="checkbox"/> Polsko | <input type="checkbox"/> Portugalsko |
| <input type="checkbox"/> Québec | <input type="checkbox"/> Rakousko | <input type="checkbox"/> Rumunsko | <input type="checkbox"/> Rusko | <input type="checkbox"/> Řecko | <input type="checkbox"/> Severní Makedonie |
| <input type="checkbox"/> Slovensko | <input type="checkbox"/> Slovinsko | <input type="checkbox"/> Spojené státy americké | <input type="checkbox"/> Srbsko | <input type="checkbox"/> Sýrie | <input type="checkbox"/> Španělsko |
| <input type="checkbox"/> Švédsko | <input type="checkbox"/> Švýcarsko | <input type="checkbox"/> Tunisko | <input type="checkbox"/> Turecko | <input type="checkbox"/> Ukrajina | <input type="checkbox"/> Velká Británie a Severní Irsko |

E. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v ČR

Žadatel má sídlo samostatné výdělečné činnosti v ČR ano ne

Datum zahájení samostatné výdělečné činnosti Variabilní symbol důchodového pojištění

Datum vzniku oprávnění k výkonu činnosti Identifikační číslo Daňové identifikační číslo

Obor samostatné výdělečné činnosti (dle oprávnění k výkonu činnosti)

Konkrétní charakter vykonávané činnosti

ADRESA SÍDLA OSVČ V ČR

Úplný název společnosti/v případě fyzické osoby jméno a příjmení

Stejně jako adresa bydliště

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ

Datová schránka OSVČ

Výše uvedené sídlo OSVČ v ČR je stálým a trvalým sídlem podnikání žadatele ano ne

Žadatel je z této činnosti v ČR pojištěn

a) nemocensky	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	Pojištěn od	<input type="text"/>
b) důchodově	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	Pojištěn od	<input type="text"/>
c) zdravotně	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne	Pojištěn od	<input type="text"/>

Činnost žadatele v ČR během výkonu činnosti v zahraničí

bude ukončena bude nadále souběžně nebo střídavě vykonávána nebude vykonávána, po návratu do ČR bude opět pokračovat

OSVČ vykonává samostatnou výdělečnou činnost na území vysílajícího státu dva měsíce před vysláním ano ne

F. Údaje o výkonu činnosti v ČR

Žadatel vykonává samostatnou výdělečnou činnost v ČR ano ne

MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI V ČR

Stejně jako v předchozím oddílu

Úplný název společnosti/v případě fyzické osoby jméno a příjmení

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ

Doba trvání výkonu činnosti v ČR od do Doba neurčitá

Žadatel má status

OSVČ

námořník

letový personál

Název plavidla

Stát vlajky

Název mateřského letiště

Město mateřského letiště

Stát mateřského letiště

G. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v zahraničí – činnost č.

Žadatel vykonává samostatnou výdělečnou činnost v zahraničí ano ne

Žadatel vykonává činnost v zahraničí v období od do Doba neurčitá

Žadatel má při výkonu činnosti v zahraničí status

OSVČ

námořník

letový personál

Název plavidla

Stát vlajky

Název mateřského letiště

Město mateřského letiště

Stát mateřského letiště

Obor samostatné výdělečné činnosti (dle oprávnění k výkonu činnosti)

Konkrétní charakter vykonávané činnosti

MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRANIČÍ

Žadatel nemá stálou adresu ve státě/státech výkonu činnosti

Úplný název společnosti/v případě fyzické osoby jméno a příjmení/jméno lodi

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ Stát

Žadatel uzavírá se zahraničním subjektem pracovněprávní vztah ano ne

H. Poměry výkonu činnosti

Celkový OBRAT žadatele je po dobu uvedenou v žádosti rozdělen v následujícím poměru

<input type="text"/>	%	z činnosti	v ČR
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
100%	CELKEM		

Předpokládaný PŘÍJEM žadatele z činnosti v ČR a v zahraničí po dobu uvedenou v žádosti lze rozdělit takto

<input type="text"/>	%	z činnosti	v ČR
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z činnosti v (doplňte stát)	<input type="text"/>
100%	CELKEM		

PRACOVNÍ DOBA žadatele je po dobu uvedenou v žádosti rozdělena v následujícím poměru

<input type="text"/>	%		v ČR
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
100%	CELKEM		

Žadatelem POSKYTNUTÉ SLUŽBY jsou po dobu uvedenou v žádosti rozděleny následovně

<input type="text"/>	%		v ČR
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	v (doplňte stát)	<input type="text"/>
100%	CELKEM		

Žadatel vykonává na území členských států samostatnou výdělečnou činnost v rozsahu okrajové činnosti

ano

ne

Uveďte členský stát/členské státy

I. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí

Žadatel vykonával již v minulosti činnost v zahraničí ano ne

MÍSTO PŘEDCHOZÍHO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRA NIČÍ

Úplný název společnosti/v případě fyzické osoby jméno a příjmení/jméno lodi

Název budovy	Ulice	Číslo popisné
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obec	Region	PSČ	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V období od do

Status zaměstnanec OSVČ státní úředník námořník letový personál smluvní zaměstnanec ES

J. Údaje o dobách pojištění v zahraničí

Žadatel byl/je pojištěn v rámci systému sociálního zabezpečení jiného státu ano ne

Pojištěn v období od do

Žadatel pobíral/pobírá dávky (peněžité i věcné) ze zahraničního systému sociálního zabezpečení ano ne

Čerpal/čerpá dávky v období od do

Číslo pojištění v zahraničí	Název zahraniční instituce	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sektor vše důchody nemoc rodinné dávky dávky v nezaměstnanosti vymáhání pracovní úraz a nemoc z povolání

Název budovy	Ulice	Číslo popisné
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obec	Region	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Žadatel již bylo zahraniční institucí vystaveno potvrzení o příslušnosti ve vztahu k období této žádosti ano ne

Na dobu od do

K. Důvody žádosti o výjimku

Žadatel uvede důvody pro udělení výjimky dle čl. 16 nařízení (ES) č. 883/2004, čl. 17 nařízení (EHS) č. 1408/71 nebo příslušných ustanovení mezinárodních smluv o sociálním zabezpečení, které Česká republika uzavřela.

L. Klasifikace ekonomických činností (CZ-NACE)

Obor činnosti vykonávaný OSVČ dle klasifikace CZ-NACE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A - Zemědělství, myslivost a rybolov | <input type="checkbox"/> B - Těžba a dobývání |
| <input type="checkbox"/> C - Zpracovatelský průmysl | <input type="checkbox"/> D - Výroba a rozvod elektřiny, plynu, tepla a klimatizovaného vzduchu |
| <input type="checkbox"/> E - Zásobování vodou; činnosti související s odpadními vodami, odpady a sanacemi | <input type="checkbox"/> F - Stavebnictví |
| <input type="checkbox"/> G - Velkoobchod a maloobchod; opravy a údržba motorových vozidel | <input type="checkbox"/> H - Doprava a skladování |
| <input type="checkbox"/> H - Nákladní silniční doprava | <input type="checkbox"/> I - Ubytování, stravování a pohostinství |
| <input type="checkbox"/> J - Informační a komunikační činnosti | <input type="checkbox"/> J - Činnosti v oblasti informačních technologií |
| <input type="checkbox"/> J - Činnosti související se zpracováním dat a hostingem; činnosti související s webovými portály | <input type="checkbox"/> K - Peněžnictví a pojišťovnictví |
| <input type="checkbox"/> L - Činnosti v oblasti nemovitostí | <input type="checkbox"/> M - Profesní, vědecké a technické činnosti |
| <input type="checkbox"/> N - Administrativní a podpůrné činnosti | <input type="checkbox"/> N - Činnosti agentur zprostředkujících práci na přechodnou dobu |
| <input type="checkbox"/> O - Veřejná správa a obrana; povinné sociální zabezpečení | <input type="checkbox"/> P - Vzdělávání |
| <input type="checkbox"/> Q - Zdravotnictví a sociální práce | <input type="checkbox"/> R - Kulturní, zábavní a rekreační činnosti |
| <input type="checkbox"/> S - Ostatní činnosti | <input type="checkbox"/> T - Činnosti domácností jako zaměstnavatelů; činnosti domácností produkujících blíže neurčené výrobky a služby pro vlastní potřebu |
| <input type="checkbox"/> U - Činnosti exterritoriálních organizací a orgánů | |

M. Prohlášení státního příslušníka třetí země

Prohlašuji, že mám platné povolení k pobytu na území České republiky

ano

Na období od

do

ne

Beru na vědomí, že při výkonu činnosti na území státu/států výkonu činnosti jsem povinen/povinna plnit podmínku legálního pobytu.

N. Doplnující informace

O. Údaje o zmocněnci

Zmocněnec je fyzická osoba (FO)

Příjmení Jméno Rodné číslo

Identifikační číslo Datová schránka Zmocněnec nemá DS

Telefon E-mail

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ Stát

Zmocněnec je právnická osoba (PO)

Název

Identifikační číslo Stát, který IČ vydal

Datová schránka Zmocněnec nemá DS

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ Stát

P. Prohlášení

Prohlašuji, že informace uvedené v této žádosti i všech příložených dokumentech jsou úplné a pravdivé a že v případě změny výše uvedených informací oznámím tuto skutečnost příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno/ČSSZ. Jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů může vést ke změně použitelných právních předpisů sociálního zabezpečení se všemi důsledky (včetně zrušení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům), a to se zpětnou účinností.

V Dne

Podpis žadatele / zmocněnce žadatele

OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno v ověřil/a údaje dne

Jméno, příjmení a podpis oprávněné osoby
OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Přílohy:

- 1. Oprávnění k výkonu samostatné výdělečné činnosti (pokud není ověřitelné v dostupných aplikacích a registrech nebo pokud jej OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno nemá již k dispozici).**
- 2. Potvrzení o příslušnosti k právním předpisům, pokud bylo žadateli vystaveno zahraniční institucí, ve vztahu k období této žádosti.**
- 3. Smluvní dokumenty, na jejichž základě má žadatel zajištěnou činnost v České republice a v zahraničí (v závislosti na konkrétní situaci).**

Tato žádost slouží ke splnění oznamovací povinnosti OSVČ podle čl. 15 nařízení (ES) č. 987/2009 a ke splnění oznamovací povinnosti osoby s bydlištěm na území ČR vykonávající činnost na území dvou nebo více členských států v souladu s čl. 16 odst. 1 nařízení (ES) č. 987/2009 a § 104 odst. 3 zákona č. 187/2006 Sb., v platném znění.

OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno/ČSSZ 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/web/cz/gdpr-informace-o-zpracovani-osobnich-udaju>.