

**Žádost o určení použitelných právních předpisů
pro OSVČ**

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

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)

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

☐ ano

☐ ne

Pojištěn od

b) důchodově

☐ ano

☐ ne

Pojištěn od

c) zdravotně

☐ ano

☐ ne

Pojištěn od

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

	%	z činnosti	v ČR
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
100%	CELKEM		

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

	%	z činnosti	v ČR
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
	%	z činnosti v (doplňte stát)	
100%	CELKEM		

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

	%		v ČR
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
100%	CELKEM		

Žadatelem POSKYTNUTÉ SLUŽBY jsou po dobu uvedenou v žádosti rozděleny následovně

	%		v ČR
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
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 ZAHRANIČÍ

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

Název budovy

Ulice

Číslo popisné

Obec

Region

PSČ

Stát

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

Sektor

☐

vše

☐

důchody

☐

nemoc

☐

rodinné dávky

☐

dávky v nezaměstnanosti

☐

vymáhání

☐

pracovní úraz a nemoc z povolání

Název budovy

Ulice

Číslo popisné

Obec

Region

PSČ

Žadateli 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

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