

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

A. Základní identifikace zmocnitele (OSVČ)

Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Datum narození
			Variabilní symbol DP

B. Základní identifikace zmocněnceZmocněnec je: ☐ Fyzická osoba (FO) ☐ Právnícká osoba (PO)**Základní identifikace zmocněnce (FO)**

Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Datum narození
Identifikační číslo	Stát, který IČO vydal		
☐ Certifikát vydaný v ČR	☐ Zahraniční certifikát		
Vystavitel certifikátu	Sériové číslo certifikátu	E-mailová adresa	

Základní identifikace zmocněnce (PO)

Název	
Identifikační číslo	Stát, který IČO vydal

Důležité

Pro zaslání předepsaných tiskopisů prostřednictvím datové schránky nebo prostřednictvím ePortálu ČSSZ (tzv. přímým kanálem za pomoci tlačítka "Odeslat přes ePortál") s využitím přístupu se zaručenou identitou, není nutná registrace certifikátu na kontaktním pracovišti územní správy sociálního zabezpečení (ÚSSZ).

Upozornění - zmocněnec FO

V případě, že Vám nejsou údaje o certifikátu zmocněné fyzické osoby známy, oznámí je zmocněná fyzická osoba prostřednictvím aplikace Správa plných mocí nebo formuláře Oznámení o zmocnění k úkonům a službám ČSSZ a Úřadu práce ČR (pro zmocněnou osobu). Pro zaslání předepsaných tiskopisů službou e-Podání ČSSZ s uznávaným elektronickým podpisem je tak nutné, aby zmocněná fyzická osoba sdělila příslušné kontaktnímu pracovišti ÚSSZ údaje o certifikátu pro uznávaný elektronický podpis (vystavitel, sériové číslo, jméno držitele). Případné změny identifikátorů kvalifikovaného certifikátu je nezbytné sdělit kontaktnímu pracovišti ÚSSZ.

Upozornění - zmocněnec PO

Pro zaslání předepsaných tiskopisů a využívání služeb je nutné, aby zmocněná právnická osoba sdělila kontaktnímu pracovišti ÚSSZ údaje o fyzických osobách, které budou tato podání činit, a to prostřednictvím aplikace Správa plných mocí nebo s využitím příslušného formuláře pro Plnou moc. Pokud budou takto určené fyzické osoby využívat službu e-Podání ČSSZ s uznávaným elektronickým podpisem (prostřednictvím VREP/APEP), je nutné sdělit i údaje certifikátů pro uznávaný elektronický podpis/pečeť. Tyto skutečnosti mohou být nahlášeny prostřednictvím formuláře Oznámení o zmocnění k úkonům a službám ČSSZ a Úřadu práce ČR (pro zmocněnou osobu). Případné změny identifikátorů kvalifikovaného certifikátu je nezbytné sdělit kontaktnímu pracovišti ÚSSZ.

Zmocnitel uděluje zmocněnci plnou moc ke všem podáním a jiným úkonům souvisejícím s plněním povinností OSVČ dle zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, činěným ve styku s územní správou sociálního zabezpečení (kontaktním pracovištěm, tj. okresní správou sociálního zabezpečení, Pražskou správou sociálního zabezpečení, Městskou správou sociálního zabezpečení Brno) nebo Českou správou sociálního zabezpečení.

Toto zmocnění výslovně zahrnuje také podávání a přijímání veškerých písemností zasílaných elektronickou formou včetně tzv. předepsaných tiskopisů. Zmocnění zahrnuje také užívání elektronických služeb ePortálu ČSSZ.

Zmocnění se **nevztahuje** na oprávnění činit úkony v rámci případného správního či jiného řízení, v jehož výsledku je vydáváno rozhodnutí.

C. Rozsah zmocnění**Udělují plnou moc**☐ ke všem úkonům a službám ČSSZ☐ k vybraným a službám ČSSZ☐ Tiskopisy/služby e-Podání pro OSVČ☐ HZUPN - Hlášení zaměstnavatele/osoby dobrovolně nemocensky pojištěné při ukončení pracovní neschopnosti☐ OSVC - Přehled o příjmech a výdajích OSVČ☐ VPO - Žádosti o určení použitelných k právních předpisů☐ Další tiskopisy pro OSVČ☐ Čestné prohlášení o době péče o dítě do 4 let věku pro účely posouzení výkonu vedlejší SVČ☐ 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☐ Oznámení o snížení měsíčního vyměřovacího základu OSVČ☐ Údaje o pobírání starobního důchodu v plné výši pro nárok na slevu na pojistném pro účely uplatnění slevy na pojistném OSVČ☐ Uplatnění nároku na slevu na pojistném OSVČ, jejíž daň byla v kalendářním roce rovna paušální dani☐ Žádost OSVČ o povolení placení dlužného pojistného a penále ve splátkách☐ Služby ePortálu pro OSVČ☐ Informace o zaplaceném pojistném na nemocenské pojištění OSVČ☐ Informace o zaplacených zálohách na důchodové pojištění OSVČ / Stav pohledávek na pojistném, penále a pokutách OSVČ☐ Potvrzení o bezdlužnosti fyzických osob – OSVČ a zaměstnavatelů☐ Tiskopisy/služby e-Podání pro pojištěnce☐ VPO - Žádosti o určení použitelných právních předpisů☐ Další tiskopisy pro pojištěnce☐ Odhláška z dobrovolné účasti na důchodovém pojištění☐ Přihláška k dobrovolné účasti na důchodovém pojištění☐ Přihláška k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění zahraničního zaměstnance☐ Žádost o uznání za osobu zdravotně znevýhodněnou☐ Žádost o informativní osobní list důchodového pojištění☐ Žádost o zastavení výplaty/uvolnění/úpravu starobního důchodu

- ☐ Služby ePortálu pro pojištěnce
 - ☐ Informace o dočasné pracovní neschopnosti / Informace o podání lékaře k dávkám nemocenského pojištění
 - ☐ Informace o druhu a výši vyplacených dávek nemocenského pojištění
 - ☐ Informace o pojistných vztazích zaměstnance
 - ☐ Informace o stavu a průběhu vyřizování žádosti o dávku nemocenského pojištění
 - ☐ Informativní důchodová aplikace / Informativní výpočet starobního důchodu
 - ☐ Náhled na evidenční listy důchodového pojištění od roku 2004
 - ☐ Náhled na informativní osobní list důchodového pojištění
 - ☐ Potvrzení o dočasné pracovní neschopnosti
 - ☐ Potvrzení o druhu a výši vyplacených dávek nemocenského pojištění
 - ☐ Potvrzení pro slevu na jízdném pro poživatele invalidního důchodu třetího stupně
 - ☐ Přehled dob důchodového pojištění
 - ☐ Žádost o informativní osobní list důchodového pojištění
 - ☐ Žádost o důchod on-line - sepsání žádosti
 - ☐ Žádost o důchod on-line - celé řízení
 - ☐ Žádost o valorizační oznámení

D. Časové vymezení zmocnění

Zmocnění je uděleno na dobu neurčitou.

E. Datum a místo vyplnění

V Dne
Podpis