

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Datum narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Příjmení	Jméno	Rodné číslo	Datum narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Identifikační číslo	Stát, který IČO vydal	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**Základní identifikace zmocněnce (PO)**

Název	
<input type="text"/>	
Identifikační číslo	Stát, který IČO vydal
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**C. Rozsah zmocnění**

- 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
- VPO - Žádosti o určení použitelných právních předpisů
- Služby ePortálu pro pojištěnce
- Informace o dočasné pracovní neschopnosti
- 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
- 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

**D. Datum a místo vyplnění**

V ..... Dne .....

Podpis