

Evidenční štítek

# Žádost OSVČ

## o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení



Tato žádost slouží pro účely určení příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení v souladu s nařízením (ES) č. 883/04 a jeho prováděcím nařízením č. 987/09, nařízením (EHS) č. 1408/71 a jeho prováděcím nařízením č. 574/72 a mezinárodními smlouvami o sociálním zabezpečení, které Česká republika uzavřela.

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Evidenční číslo žádosti




Číslo případu

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

od  do

na území  EU/EHP/Švýcarska  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 vyplňování)

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"/> 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      |  |

**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

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 pracovní právní 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

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. 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.

## M. Doplňující informace

## N. Prohlášení žadatele

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

OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno v ..... ověřil/a údaje dne .....  
Jméno, příjmení a podpis oprávněné osoby  
OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

### Přílohy:

- 1. Kopie 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. Kopie potvrzení o příslušnosti k právním předpisům, pokud bylo žadateli vystaveno zahraniční institucí, ve vztahu k období této žádosti.**
- 3. Kopie smluvních dokumentů, na jejichž základě je zajištěna činnost v České republice a v zahraničí (v závislosti na konkrétní situaci).**

Smluvní doklady lze předkládat v ověřené kopii. Ověření dokladů dle originálu může zdarma provést OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno. Neověřené smluvní doklady přiložené k podané žádosti budou považovány za tzv. podpůrné doklady v souladu s čl. 3 odst. 2 nařízení (ES) č. 987/2009.

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>.