

# 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 EP a Rady (ES) č. 883/04 a jeho prováděcím nařízením č. 987/09, nařízením Rady (EHS) č. 1408/71 a jeho prováděcím nařízením č. 574/72 a mezinárodními smlouvami o sociálním zabezpečení, které uzavřela Česká republika.

### Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Žádám tímto o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení po následující dobu výkonu činnosti v zahraničí

od  do

na území  EU/EFTA/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  výjimku

### A. Základní identifikace

1. Příjmení  2. Jméno  3. Titul  4. Rodné číslo   
 5. Rodné/dřívější příjmení  6. Státní příslušnost  7. Datum narození

### 8. ADRESA BYDLIŠTĚ – NEMUSÍ SE SHODOVAT S ADRESOU TRVALÉHO POBYTU (viz informace v pokynech k vyplňování)

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

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

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

### C. Adresa během výkonu činnosti v zahraničí

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

9. Telefon  10. Fax  11. Email

12. Zdravotní pojišťovna v ČR

### D. Žadatel po dobu uvedenou v žádosti vykonává činnost v těchto státech (nutno uvést i ČR, pokud odpovídá skutečnosti)

<input type="checkbox"/> Austrálie	<input type="checkbox"/> Belgie	<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"/> Makedonie	<input type="checkbox"/> Malta	<input type="checkbox"/> Maďarsko	<input type="checkbox"/> Moldavsko	<input type="checkbox"/> Nizozemí
<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"/> Slovensko
<input type="checkbox"/> Slovinsko	<input type="checkbox"/> Spojené království Velké Británie a Severního Irsku	<input type="checkbox"/> Spojené státy americké	<input type="checkbox"/> Srbsko	<input type="checkbox"/> Španělsko
<input type="checkbox"/> Švédsko	<input type="checkbox"/> Švýcarsko	<input type="checkbox"/> Turecko	<input type="checkbox"/> Ukrajina	<input type="text"/>

## E. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v ČR

13. Datum zahájení samostatné výdělečné činnosti	14. Variabilní symbol důchodového pojištění
<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. Datum vzniku oprávnění k výkonu činnosti	16. IČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>
17. Obor samostatné výdělečné činnosti (dle oprávnění k výkonu činnosti)	
<input type="text"/>	
18. Konkrétní charakter vykonávané činnosti	
<input type="text"/>	

### 19. MÍSTO VÝKONU SAMOSTATNÉ VÝDĚLEČNÉ ČINNOSTI

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

20. Výše uvedené místo výkonu samostatné výdělečné činnosti je stálým a trvalým sídlem podnikání žadatele  ano  ne

21. Žadatel je z této činnosti v českém systému 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"/>

22. 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

## F. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí

23. Žadatel vykonával již v minulosti činnost v zahraničí  ano  ne

### MÍSTO PŘEDCHOZÍHO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRANIČÍ

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

25. Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

26. V období  od  do

27. Status  zaměstnanec  OSVČ  státní úředník  námořník  letecký personál  smluvní zaměstnanec ES

## G. Údaje o předchozích dobách pojištění v zahraničí

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

Pojištěn v období  od  do

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

Čerpá/čerpal dávky v období  od  do

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

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

29. Žadatel již bylo vystaveno potvrzení o příslušnosti zahraniční institucí  ano  ne

Na dobu  od  do

**H. Údaje o výkonu činnosti v zahraničí – činnost č.**30. Žadatel vykonává činnost v zahraničí v období od  do 

31. Žadatel má při výkonu činnosti v zahraničí status

 zaměstnanec  OSVČ  státní úředník  námořník  letecký personál  smluvní zaměstnanec ES32. Žadatel má mateřské letiště ve státě 33. Konkrétní charakter vykonávané činnosti **MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI**34. Úplný název společnosti/v případě fyzické osoby jméno a příjmení/jméno lodi 35. Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát 

36. Žadatel uzavírá pracovněprávní vztah se zahraničním subjektem

 ano  ne

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

<input type="text"/>	%	z činnosti	<input type="text"/>	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			

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

<input type="text"/>	%	z činnosti	<input type="text"/>	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			

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

<input type="text"/>	%		<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			

40. Žadatelem POSKYTNUTÉ SLUŽBY jsou po dobu uvedenou v žádosti rozděleny následovně

<input type="text"/>	%		<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			

## I. Zdůvodnění žádosti o výjimku/doplňující informace

Vyplňte v případě žádosti o výjimku dle čl. 16 nařízení EP a Rady (ES) č. 883/2004, čl. 17 nařízení Rady (EHS) č. 1408/71 nebo mezinárodních smluv o sociálním zabezpečení, které uzavřela Česká republika. Kolonku je možné využít také v ostatních případech pro nezbytné doplňující informace nezahrnuté v žádosti.

**J. Prohlašuji, že informace uvedené v této žádosti i všech přiložených dokumentech jsou úplné a pravdivé a že v případě změny výše uvedených informací oznámím tuto skutečnost příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ/ČSSZ.**

.....  
Místo, datum a podpis žadatele (případně razítko)

OSSZ/PSSZ/MSSZ v ..... ověřil/a údaje dne .....  
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ a podpis oprávněné osoby

### Přílohy:

1. **Ověřená kopie oprávnění k výkonu výdělečné činnosti (pokud není ověřitelné v dostupných aplikacích a registrech nebo jej nemá OSSZ/PSSZ/MSSZ již k dispozici).**
2. **Ověřená kopie potvrzení o příslušnosti k právním předpisům vystaveného zahraniční institucí.**
3. **Ověřená kopie smluvních dokumentů, na základě kterých je zajištěna činnost v zahraničí.**

**Všechny doklady/smlouvy může dle originálu ZDARMA ověřit OSSZ/PSSZ/MSSZ.**

**Strana 1**

V záhlaví vyplňte místně příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno, období od-do, tzn. období, na jaké OSVČ žádá o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení, označte území, na kterém OSVČ vykonává výdělečnou činnost, a uveďte, o jakou ze tří možných situací vyslání/souběh činností/výjimka se jedná. Pokud si nejste jisti nebo nevíte, které ze tří možností situace OSVČ odpovídá, neoznačujte žádné z uvedených polí.

<b>Blok A.</b> Základní identifikace			V tomto bloku vyplňte údaje týkající se OSVČ, která žádá o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení.
Pole č.	1	POVINNÉ	
Pole č.	2	POVINNÉ	
Pole č.	3	NEPOVINNÉ	
Pole č.	4	POVINNÉ	Rodné číslo žadatele; pokud jej nemá přiděleno, pak evidenční číslo pojištěnce přidělené ČSSZ.
Pole č.	5	POVINNÉ	Rodné / dřívější příjmení, pokud je rozdílné od pole č. 1.
Pole č.	6	POVINNÉ	
Pole č.	7	POVINNÉ	
Pole č.	8	POVINNÉ	Bydlištěm se rozumí obvyklé bydliště žadatele, nikoliv jeho přechodné nebo dočasné bydliště. Adresa bydliště se nemusí shodovat s adresou trvalého pobytu. Jedná se o adresu, na které má žadatel střed svých životních zájmů.

<b>Blok B.</b> Kontaktní adresa	NEPOVINNÉ	V tomto bloku vyplňte údaje o kontaktní adrese OSVČ, pokud je odlišná od adresy bydliště uvedené v poli č. 8.
------------------------------------	-----------	---

<b>Blok C.</b> Adresa během výkonu činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje o adrese OSVČ během jejího výkonu činnosti v zahraničí.
Pole č.	9	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že není vyplněna adresa OSVČ během jejího výkonu činnosti v zahraničí.
Pole č.	10	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že není vyplněna adresa OSVČ během jejího výkonu činnosti v zahraničí.
Pole č.	11	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že není vyplněna adresa OSVČ během jejího výkonu činnosti v zahraničí.
Pole č.	12	POVINNÉ	Vyplňte slovně název zdravotní pojišťovny, u které je žadatel v ČR pojištěn.

<b>Blok D.</b> Žadatel po dobu uvedené v žádosti vykonává činnost v těchto státech	POVINNÉ	V tomto bloku vyplňte všechny státy, ve kterých žadatel bude po dobu uvedenou v záhlaví žádosti vykonávat činnost - v případě vyslání bude vyplněn zpravidla jeden zahraniční stát, - v případě souběhu činností budou vyplněny dva nebo více států, - v případě výjimky bude vyplněn jeden nebo více států dle charakteru vykonávané činnosti.
---	---------	--

**Strana 2**

<b>Blok E.</b> Údaje o samostatné výdělečné činnosti v ČR			V tomto bloku vyplňte údaje o samostatné výdělečné činnosti, kterou žadatel vykonává na území ČR.
Pole č.	13	POVINNÉ	Uveďte konkrétní datum ve formátu dd.mm.rrrr.
Pole č.	14	POVINNÉ	
Pole č.	15	POVINNÉ	Uveďte konkrétní datum ve formátu dd.mm.rrrr. Datum se musí shodovat s údaji uvedenými v živnostenském nebo obchodním rejstříku.
Pole č.	16	POVINNÉ	
Pole č.	17	POVINNÉ	Dle oprávnění k výkonu činnosti.
Pole č.	18	POVINNÉ	Popište stručně a co nejpřesněji konkrétní charakter vykonávané činnosti bez ohledu na její oficiální označení.
Pole č.	19	POVINNÉ	
Pole č.	20	POVINNÉ	V případě označení možnosti „ano“ se údaj v poli č. 19 musí shodovat s místem podnikání nebo výkonu samostatné výdělečné činnosti uvedeném v příslušném rejstříku.
Pole č.	21	POVINNÉ	Označte správnou odpověď. Pokud jste označili „ano“, vyplňte do příslušného řádku i datum počátku pojištění.
Pole č.	22	POVINNÉ	Označte pouze jednu z možností. Ukončením se rozumí jakékoliv oficiální ukončení, přerušení či pozastavení činnosti dle příslušných předpisů. V takovém případě nejsou splněny podmínky vyslání.

<b>Blok F.</b> Údaje o předchozí činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje o činnosti vykonávané žadatelem v minulosti v zahraničí, vykonával-li takovou činnost v období předcházejících 2 let. Vykonával-li dotyčný více takových činností, uveďte pouze poslední z nich a další případné činnosti za období předcházejících 2 let vyplňte do otevřené kolonky v bloku I.
Pole č.	23	POVINNÉ	Pokud označíte „ne“, pokračujte na blok H.
Pole č.	24	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud jste v poli č. 23 označili „ano“.

Pole č.	25	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud jste v poli č. 23 označili „ano“.
Pole č.	26	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud jste v poli č. 23 označili „ano“.
Pole č.	27	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud jste v poli č. 23 označili „ano“. Statusem se rozumí status žadatele po dobu výkonu činnosti v zahraničí uvedené v tomto bloku. Je možné označit více možností, pokud to odpovídá skutečnosti. Letovým personálem se rozumí členové letové posádky nebo posádky palubních průvodčích vykonávající činnost v oblasti osobní nebo nákladní letecké dopravy.

<b>Blok G.</b> Údaje o předchozích dobách pojištění v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje o dobách zahraničního pojištění za období předcházejících 2 let. Pokud je/bylo takových pojištění více, uveďte pouze poslední z nich a další případná pojištění za období předcházejících 2 let vyplňte do otevřené kolony v bloku I.
Pole č.	28	POVINNÉ	Pokud žadatel je/byl pojištěn v zahraničním systému sociálního zabezpečení, označte „ano“. V opačném případě označte „ne“. Pokud označíte „ano“, je nutné vyplnit pole v dalších řádcích.
Pole č.	29	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud jste v poli č. 28 označili „ano“. Potvrzením o příslušnosti se rozumí formulář E101, A1, případně jiný dokument prokazující příslušnost dotyčné osoby k právním předpisům sociálního zabezpečení státu uvedeného v poli č. 28. Pokud označíte „ano“, je nutné vyplnit pole v dalším řádku, tj. na jaké období bylo toto potvrzení vystaveno.

### Strana 3

<b>Blok H.</b> Údaje o výkonu činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje o činnosti v zahraničí v období, na jaké žádáte o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení. Pokud vykonáváte v uvedeném období více takových činností, je nutné stranu č. 3 – blok H. vyplnit vícekrát v závislosti na počtu těchto činností – v takovém případě vyplňte v záhlaví tohoto bloku pořadové číslo – „činnost č. _____“.
Pole č.	30	POVINNÉ	
Pole č.	31	POVINNÉ	Je možné označit více možností, pokud to odpovídá skutečnosti.
Pole č.	32	NEPOVINNÉ	Povinné pouze pro osoby, které v poli č. 31 označily status „letecký personál“ a vykonávají činnost na území EU/EFTA/Švýcarska.
Pole č.	33	POVINNÉ	Popište stručně a co nej přesněji konkrétní charakter vykonávané činnosti bez ohledu na její oficiální označení.
Pole č.	34	POVINNÉ	
Pole č.	35	POVINNÉ	
Pole č.	36	POVINNÉ	Pokud žadatel neuzavírá se zahraničním subjektem pracovněprávní vztah, ale např. smlouvu o dílo apod., zvolte možnost „ne“.
Pole č.	37	POVINNÉ	V případě vyslání se nevyplňuje. Pokud žadatel pracuje ve více než 4 státech (včetně ČR) souběžně, vyplňte pouze údaje ke čtyřem státům s největším podílem. V takovém případě nemusí součet uvedených procent dosahovat hodnoty 100. V případě, že je uvedeno 4 a méně států, musí součet procentuálních hodnot být roven 100. Součet procentuálních hodnot nesmí nikdy překročit 100. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulá období výkonu samostatné výdělečné činnosti (zpravidla předcházejících 12 měsíců).
Pole č.	38	POVINNÉ	V případě vyslání se nevyplňuje. Pokud žadatel pracuje ve více než 4 státech (včetně ČR) souběžně, vyplňte pouze údaje ke čtyřem státům s největším podílem. V takovém případě nemusí součet uvedených procent dosahovat hodnoty 100. V případě, že je uvedeno 4 a méně států, musí součet procentuálních hodnot být roven 100. Součet procentuálních hodnot nesmí nikdy překročit 100. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulá období výkonu samostatné výdělečné činnosti (zpravidla předcházejících 12 měsíců).
Pole č.	39	POVINNÉ	V případě vyslání se nevyplňuje. Pokud žadatel pracuje ve více než 4 státech (včetně ČR) souběžně, vyplňte pouze údaje ke čtyřem státům s největším podílem. V takovém případě nemusí součet uvedených procent dosahovat hodnoty 100. V případě, že je uvedeno 4 a méně států, musí součet procentuálních hodnot být roven 100. Součet procentuálních hodnot nesmí nikdy překročit 100. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulá období výkonu samostatné výdělečné činnosti (zpravidla předcházejících 12 měsíců).
Pole č.	40	POVINNÉ	V případě vyslání se nevyplňuje. Pokud žadatel pracuje ve více než 4 státech (včetně ČR) souběžně, vyplňte pouze údaje ke čtyřem státům s největším podílem. V takovém případě nemusí součet uvedených procent dosahovat hodnoty 100. V případě, že je uvedeno 4 a méně států, musí součet procentuálních hodnot být roven 100. Součet procentuálních hodnot nesmí nikdy překročit 100. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulá období výkonu samostatné výdělečné činnosti (zpravidla předcházejících 12 měsíců).

### Strana 4

<b>Blok I.</b> Zdůvodnění žádosti o výjimku/doplňující informace	Tento blok slouží zejména k uvedení důvodů žádosti o výjimku ze zahraničních právních předpisů sociálního zabezpečení a dále pak k jakýmkoliv dalším doplňujícím údajům, které by mohly mít vliv na posouzení předkládané žádosti při vyslání nebo souběhu činností.
---	--

V druhé polovině strany č. 4 vyplňte v bloku J požadované údaje, tzn. místo a datum podání žádosti a dále doplňte podpis žadatele, případně i jeho razítko. Další údaje vyplní při převzetí žádosti příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ, ke které je žádost podána. K žádosti doložte uvedené přílohy, pokud jsou v daném případě relevantní.