

Evidenční štítek

Oznámení OSVČ o ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti



Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

A. Základní identifikace

Příjmení	Jméno	Rodné příjmení	Rodné číslo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Všechna dřívější příjmení		Titul	Variabilní symbol DP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulice	Číslo domu	Obec	PSC	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. Výkon samostatné výdělečné činnosti skončil/skončí dnem

Datum

Samostatná výdělečná činnost přestala/přestane být vykonávána z důvodu

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti | <input type="checkbox"/> Pozastavení výkonu samostatné výdělečné činnosti |
| <input type="checkbox"/> Úmrtí | <input type="checkbox"/> Zániku oprávnění vykonávat samostatnou výdělečnou činnost |

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.



2 6 6 7 4 6 9 1 5 6

.....
Datum, podpis OSVČ

ČSSZ - 89 331 4
III/2016

Pokyny k vyplnění Oznámení OSVČ o ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti

K oddílu A

Základní identifikace

Příjmení, Jméno, Rodné příjmení, Všechna dřívější příjmení, Titul – vyplňte údaje v požadovaném členění.

Rodné číslo – vyplňte Vaše rodné číslo, případně Evidenční číslo pojištěnce (EČP), nebylo-li rodné číslo nebo EČP přiděleno, vyplňte datum narození.

Variabilní symbol důchodového pojištění – uveďte variabilní symbol, který Vám byl příslušnou správou sociálního zabezpečení přidělen.

Ulice, Číslo domu (č. popisné/orientační), Obec, PSČ (Postcode), Stát – vyplňte v uvedeném členění adresu Vašeho trvalého pobytu.

K oddílu B

Výkon samostatné výdělečné činnosti skončil/skončí dnem - uveďte poslední den výkonu samostatné výdělečné činnosti.

Samostatná výdělečná činnost přestala/přestane být vykonávána z důvodu – vyberte a označte příslušný důvod ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti.

Úmrtí – vyplní spolupracující osoba v případě úmrtí OSVČ.

Datum, Podpis OSVČ – uveďte datum vyplnění a Váš podpis.