

Společná žádost zaměstnance a zaměstnavatele 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 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"/> 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 státy americké | <input type="checkbox"/> Srbsko | <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 | <input type="checkbox"/> | |

E. Údaje o zaměstnavateli v ČR – zaměstnavatel č.

Žadatel má zaměstnavatele v ČR ano ne

Název zaměstnavatele

Identifikační číslo Daňové identifikační číslo Variabilní symbol

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ

Příjmení a jméno kontaktní osoby zaměstnavatele

Telefon Datová schránka E-mail

Zaměstnavatel je agenturou práce ano ne

Zaměstnavatel je ekonomicky činný v ČR ano ne

Celkový počet zaměstnanců zaměstnavatele Z toho aktuálně pracujících v zahraničí

F. Údaje o výkonu činnosti v ČR – činnost č.

Žadatel vykonává činnost zaměstnance v ČR ano ne

MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI V ČR

Stejně jako v předchozím oddílu

Úplný název společnosti

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ

Doba trvání zaměstnání od do

Žadatel má status: zaměstnanec

státní úředník

pracovník v mezinárodní přepravě

smluvní zaměstnanec ES

námořník Název plavidla Stát vlajky

letový personál Název mateřského letiště Město mateřského letiště Stát mateřského letiště

Druh zaměstnání

pracovní poměr dohoda o pracovní činnosti dohoda o provedení práce

jednatel/společník s.r.o. člen kolektivního orgánu právnické osoby

jiný (vypište)

Po dobu výkonu práce v zahraničí

bude pracovní vztah v ČR ukončen pracovní vztah v ČR nadále trvá se v ČR sjednává neplacené volno

Žadatel je z tohoto zaměstnání v ČR pojištěn:

a) nemocensky ano ne Pojištěn od

b) důchodově ano ne Pojištěn od

c) zdravotně ano ne Pojištěn od

Na zaměstnance se vztahují právní předpisy vysílajícího státu jeden měsíc před vysláním ano ne

G. Údaje o zaměstnavateli v zahraničí – zaměstnavatel č.

Žadatel má zaměstnavatele v zahraničí ano ne

Název zaměstnavatele

Daňové identifikační číslo

Identifikační číslo

Variabilní symbol

Název budovy

Ulice

Číslo popisné

Obec

Region

PSČ

Stát

Příjmení a jméno kontaktní osoby zaměstnavatele

Telefon

Datová schránka

E-mail

Zaměstnavatel je dceřinou společností nebo pobočkou zaměstnavatele v ČR uvedeného v oddílu E.

ano

ne

H. Údaje o výkonu činnosti v zahraničí – činnost č.

Žadatel vykonává činnost v zahraničí v období

od

do

Žadatel má při výkonu činnosti v zahraničí status

zaměstnanec

státní úředník

pracovník v mezinárodní přepravě

smluvní zaměstnanec ES

námořník

Název plavidla

Stát vlajky

letový personál

Název mateřského letiště

Město mateřského letiště

Stát mateřského letiště

Žadatel vykonává činnost v zahraničí pro českého zaměstnavatele

ano

ne

MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRANIČÍ

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

Název budovy

Ulice

Číslo popisné

Obec

Region

PSČ

Stát

Žadatel nemá stálou adresu ve státě/státech výkonu činnosti

Žadatel uzavírá se zahraničním subjektem pracovní právní vztah

ano

ne

Žadatel v zahraničí nahrazuje jiného vyslaného pracovníka

ano

ne

Činnost žadatele v zahraničí je po dobu uvedenou v žádosti řízena

zaměstnavatelem v ČR

zahraničním podnikem

oběma předchozími

I. Poměry výkonu činnosti

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

<input type="text"/>	%		v ČR	<input type="text"/>
<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 je po dobu uvedenou v žádosti za činnost v ČR a v zahraničí ODMĚŇOVÁN v následujícím poměru

<input type="text"/>	%		z ČR	<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z (doplňte stát)		<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z (doplňte stát)		<input type="text"/>
<input type="text"/>	%	z (doplňte stát)		<input type="text"/>
100%	CELKEM			

Žadatel vykonává v některém/některých ze států, uvedených v oddílu D, zaměstnání v rozsahu méně než 5% v některém z následujících kritérií: pracovní doba a odměna

ano ne

Uveďte stát/státy

J. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí

Žadatel vykonával již v minulosti činnost v zahraničí

ano ne

MÍSTO PŘEDCHOZÍHO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRANIČÍ

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

K. 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/čerpal dávky v období od do

Číslo pojištění v zahraničí Název zahraniční instituce Sektor Stát

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ

Žadatel již bylo zahraniční institucí vystaveno potvrzení o příslušnosti ve vztahu k období této žádosti

ano ne

Na dobu od do

L. Důvody žádosti o výjimku

Žadatel uvede důvody pro udělení výjimky dle čl. 16 nařízení EP a Rady (ES) č. 883/2004, čl. 17 nařízení Rady (EHS) č. 1408/71 nebo příslušných ustanovení mezinárodních smluv o sociálním zabezpečení, které Česká republika uzavřela.

M. Prohlášení státního příslušníka třetí země

Prohlašuji, že mám platné povolení k pobytu na území České republiky ano Na období od do
 ne

N. Doplňující informace

O. 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 zaměstnance

Žadatel tímto zmocňuje svého zaměstnavatele k přebírání sdělení, která mu OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno/ČSSZ ohledně této žádosti zašle.

.....
Potvrzení oprávněného zástupce zaměstnavatele

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

Přílohy:

1. Kopie pracovní smlouvy (pracovních smluv), včetně změn a doplňků relevantních k podané žádosti (pokud je 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 má žadatel zajištěnou 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 zaměstnavatele a OSVČ podle čl. 15 nařízení EP a Rady (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(1) nařízení EP a Rady (ES) č. 987/2009 a § 104 odst. 3 zákona č. 187/2006 Sb., v platném znění.

OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno 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/cz/gdpr.htm>.

**Společná žádost zaměstnance a zaměstnavatele
o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení**

POKYNY K VYPLNĚNÍ

Oddíl		Datum uvádějte v celém tiskopisu vždy ve formátu dd.mm.rrrr.
		V záhlaví vyplňte místně příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno, období od – do, označte státy výkonu činnosti a situaci (pokud si nejste jisti, situaci neoznačujte).
A.	Základní identifikace žadatele	Pole Příjmení, Jméno a Rodné číslo jsou povinná pole. Pokud nemá žadatel rodné číslo, uveďte evidenční číslo pojištěnce přidělené ČSSZ.
		Adresa bydliště – uveďte adresu obvyklého bydliště (ve smyslu centra životních zájmů), která se nemusí shodovat s adresou trvalého bydliště. Jedná se o povinný údaj.
		Zdravotní pojišťovna – uveďte název Vaší zdravotní pojišťovny v ČR.
B.	Kontaktní adresa	Uveďte kontaktní adresu, je-li odlišná od adresy bydliště uvedené v oddílu A.
C.	Adresa pobytu	Uveďte adresu přechodného pobytu, pobýváte-li přechodně mimo obvyklé bydliště uvedené v oddílu A.
D.	Žadatel po dobu uvedenou v žádosti vykonává výdělečnou činnost na území těchto států	Uveďte všechny státy, na jejichž území vykonáváte činnost po dobu uvedenou v žádosti. Je nutno uvést i ČR, pokud to odpovídá skutečnosti.
		V případě vyslání k přechodnému výkonu činnosti na území jiného členského/smluvního státu uveďte dotčený zahraniční stát.
		V případě souběhu činností uveďte dva nebo více států.
		V případě výjimky nebo jiné situace uveďte dle skutečnosti.
E.	Údaje o zaměstnavateli v ČR	Máte-li více zaměstnavatelů v ČR, vyplňte oddíl E. vícekrát v závislosti na jejich počtu a očísľujte je.
		Vykonáváte-li pro svého zaměstnavatele se sídlem na území ČR činnost/-i v zahraničí, uveďte údaje o této činnosti/těchto činnostech v oddílu H.
		Uveďte údaje o kontaktní osobě zaměstnavatele, na kterou se v případě potřeby může ČSSZ/OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno obrátit.
		Zaměstnavatel je ekonomicky činný v ČR – pro označení možnosti "ano" je třeba, aby zaměstnavatel vykonával skutečnou činnost v ČR, tj. aby byl na území ČR ekonomicky aktivní. V případě potřeby pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno údaj došetří posouzením smluvních dokladů prokazujících ekonomickou aktivitu zaměstnavatele v ČR (např. faktury, objednávky, smlouvy apod.).
F.	Údaje o výkonu činnosti v ČR	Máte-li více míst výkonu činnosti v ČR, vyplňte oddíl F. vícekrát v závislosti na jejich počtu a očísľujte je.
		Pokud vykonáváte tuto činnost na území ČR pro zahraničního zaměstnavatele, uveďte údaje o něm v oddílu G.
		Uveďte adresu místa/míst výkonu činnosti v ČR.
		Uveďte údaje týkající se charakteru vykonávané činnosti.
		Dobu trvání zaměstnání uveďte od – do. Obě pole musí být vyplněna, přičemž v poli "do" lze uvést "na dobu neurčitou" (odpovídá-li skutečnosti).
		Status žadatele vyplňte povinně.
		Státním úředníkem se rozumí zaměstnanec státu (zaměstnanec ústředních orgánů státní správy a jejich příspěvkových organizací, pokud je pověřen výkonem státní správy – v případě vyslání i pro činnost v zahraničí), osoba ve služebním poměru a zaměstnanec územně samosprávného celku, který vykonává správní činnosti v samostatné nebo přenesené působnosti.
		Máte-li status námořník, uveďte název plavidla a stát vlajky, pod níž plavidlo pluje.
		Letovým personálem se rozumí člen letové posádky nebo posádky palubních průvodčích, který vykonává činnost v oblasti osobní nebo nákladní dopravy. Máte-li status letový personál, uveďte název mateřského letiště, město a stát, kde se mateřské letiště nachází.
		Druh zaměstnání – označte jednu z možností.
		Skutečnost, zda po dobu výkonu práce bude pracovní vztah v ČR ukončen, trvat nebo se sjednává neplacené volno – označte jednu z možností.
		Pokud jste ze zaměstnání uvedeného v oddílech E. a F. pojištěn/a, vyplňte do příslušného řádku i datum počátku pojištění.
		Údaj o účasti v systému výslacího státu jeden měsíc před vysláním je povinný v případě vyslání do členských států EU/EHP/Švýcarska.

G.	Údaje o zaměstnavateli v zahraničí	Máte-li více zaměstnavatelů v zahraničí, vyplňte oddíl G. vícekrát v závislosti na jejich počtu a očísľujte je.
		Vykonáváte-li činnost/-i pro svého zahraničního zaměstnavatele na území ČR, uveďte údaje o této činnosti/těchto činnostech v oddílu F.
		U zahraničního zaměstnavatele uveďte jeho identifikační číslo, daňové identifikační číslo a variabilní symbol (je-li registrován v českém systému).
		Uveďte údaje o kontaktní osobě zahraničního zaměstnavatele, na kterou se v případě potřeby může ČSSZ/OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno obrátit.
		Údaj, zda je zahraniční zaměstnavatel dceřinou společností nebo pobočkou českého zaměstnavatele, vyplňte v případě vyslání zaměstnance na území států Albánie, Austrálie, Bělorusko, Indie, Kanada, Korea, Tunisko a USA.
H.	Údaje o výkonu činnosti v zahraničí	Máte-li více míst výkonu činnosti v zahraničí, vyplňte oddíl H. vícekrát v závislosti na jejich počtu a očísľujte je.
		Vykonáváte-li činnost v zahraničí pro zaměstnavatele se sídlem v ČR, uveďte údaje o něm v oddílu E.
		Období výkonu činnosti v zahraničí uveďte od – do. Obě pole musí být vyplněna, přičemž v poli "do" lze uvést "na dobu neurčitou" (odpovídá-li skutečnosti).
		Status žadatele vyplňte povinně.
		Máte-li status námořník, uveďte název plavidla a stát vlajky, pod níž plavidlo pluje.
		Máte-li status letový personál, uveďte název mateřského letiště, město a stát, kde se mateřské letiště nachází.
		Uveďte adresu místa/míst výkonu činnosti v zahraničí.
		Nemáte-li stálou adresu výkonu činnosti v zahraničí, označte tuto skutečnost.
		Status při výkonu činnosti v zahraničí – lze označit více možností, pokud to odpovídá skutečnosti.
		Údaj o nahrazování jiného vyslaného pracovníka je povinný v případě vyslání.
		Činnost žadatele v zahraničí je po dobu uvedenou v žádosti řízena – uveďte jednu z možností.
I.	Poměry výkonu činnosti	Oddíl je povinný pouze v případě souběžného výkonu činnosti zaměstnance na území dvou nebo více členských států EU/EHP/Švýcarska. Uveďte kvalifikovaný odhad.
		Pokud souběžně pracujete na území 2 až 4 členských států (včetně ČR), uveďte údaje k těmto státům. Součet hodnot bude 100 %.
		Pokud souběžně pracujete na území více než 4 členských států (včetně ČR), uveďte údaje ke čtyřem státům s největším podílem. Součet hodnot bude menší než 100 %.
		V případě potřeby pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno údaj došetří pomocí posouzení smluvních dokladů za minulá období výkonu výdělečné činnosti (zpravidla předcházejících 12 měsíců).
		Zaměstnanci s bydlištěm v ČR, kteří vykonávají činnost v rozsahu alespoň 25 % pracovní doby na území ČR, mohou vyplnit procentní podíl pouze za ČR.
		Pokud vykonáváte zaměstnání na území některého z členských států v rozsahu méně než 5 %, označte možnost "ano" a uveďte konkrétní stát/státy.
J.	Údaje o předchozí činnosti v zahraničí	Vyplňte pouze v případě předchozího výkonu činnosti v zahraničí. Vyplňte údaje za období 2 let předcházejících období této žádosti. Máte-li takových činností více, uveďte pouze poslední z nich.
		Lze označit více statusů, pokud to odpovídá skutečnosti.
K.	Údaje o dobách pojištění v zahraničí	Vyplňte pouze v případě předchozí účasti na pojištění v zahraničí.
		Máte-li zahraniční číslo pojištění, uveďte toto číslo, název zahraniční instituce, stát a sektor, jehož se číslo týká. Sektorem se rozumí odvětví sociálního zabezpečení, např. sociální pojištění, zdravotní pojištění, vše atd.
L.	Důvody žádosti o výjimku	Vyplňte pouze 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 Česká republika uzavřela.
M.	Prohlášení státního příslušníka třetí země	Nejste-li státním příslušníkem členského státu EU/EHP/Švýcarska, uveďte, zda máte platné povolení k pobytu na území ČR, a pokud ano, uveďte datum platnosti od – do.
N.	Doplňující informace	Lze uvést doplňující informace týkající se konkrétní situace žadatele.
O.	Prohlášení žadatele	Žadatel svým podpisem potvrzuje, že údaje, které do žádosti uvedl, jsou pravdivé a je si vědom důsledků uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.