

Žádost o určení použitelných právních předpisů pro OSVČ

POKYNY K VYPLNĚNÍ

| | |
|--|---|
| Obecné informace | Při elektronickém vyplňování žádosti je vhodné postupovat od začátku po jednotlivých oddílech. Účelem je zajištění přístupnosti odpovídajících polí (aby bylo možné je vyplnit) a správné nastavení povinnosti vybraných polí v závislosti na situaci žadatele. |
| | V záhlaví uveďte místně příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno, označte, zda žádost podává OSVČ nebo zmocněnec, období žádosti od – do, státy výkonu činnosti a situaci (povinné údaje). |
| | Místní příslušnost OSSZ pro podání žádosti: - v situaci vyslání, výjimka a jiná situace: OSSZ, která provádí důchodové pojištění OSVČ; - v situaci souběh činností: OSSZ podle trvalého nebo hlášeného pobytu OSVČ nebo OSSZ, která provádí důchodové pojištění OSVČ. |
| | Podává-li žádost zmocněnec, tj. FO nebo PO zmocněná ke všem úkonům, službám a tiskopisům ČSSZ nebo jen k vybraným službám a tiskopisům ČSSZ, označte možnost „Žádost podává zmocněnec“ a vyplňte údaje do oddílu O. |
| | Uvedete-li kontaktní e-mail pro zasílání notifikací, bude Vám ČSSZ zasílat notifikace o stavu řízení podané žádosti. |
| | Datum uvádějte ve formátu DD.MM.RRRR. |
| | Členskými státy se pro účely této žádosti rozumí státy EU a EHP, CH a UK (dále jen „členské státy“). |
| | Smluvními státy se zde rozumí státy, s nimiž ČR uzavřela mezinárodní smlouvu o sociálním zabezpečení (dále jen „smluvní státy“). |
| V případě, že v období žádosti vykonáváte výdělečnou činnost jen na území České republiky a potřebujete vystavit formulář A1 CZ, označte „jiná situace“. | |

| | |
|--|--|
| A. Základní identifikace žadatele | Příjmení, Jméno, Státní příslušnost a Datum narození jsou povinné údaje. |
| | Nemáte-li rodné číslo, uveďte evidenční číslo pojištěnce přidělené ČSSZ. |
| | Bydliště – vztahuje se k období žádosti a pro účely této žádosti se jedná o bydliště obvyklé (čl. 1 písm. j) nařízení (ES) č. 883/2004), ve smyslu středu životních zájmů, které nemusí být shodné s trvalým pobytem. Nejedná se o bydliště dočasné nebo přechodné. Bydliště uvedené žadatelem do žádosti o určení použitelných právních předpisů má vliv na případné budoucí poskytování peněžitých a věcných dávek a také dávek v nezaměstnanosti. |
| B. Kontaktní adresa | Kontaktní adresu uveďte, je-li odlišná od adresy bydliště uvedené v oddílu A. |
| C. Adresa pobytu | Adresa přechodného pobytu – pobýváte-li přechodně mimo bydliště uvedené v oddílu A. |
| D. Žadatel po dobu uvedenou v žádosti vykonává výdělečnou činnost na území těchto států | V situaci vyslání k přechodnému výkonu činnosti na území jiného členského/smluvního státu bude uveden dotčený zahraniční stát. |
| | V situaci souběh činností budou uvedeny dva nebo více států výkonu činnosti, včetně ČR, odpovídá-li to skutečnosti. |
| | V situaci výjimka nebo jiná situace budou uvedeny státy výkonu činnosti, včetně ČR, odpovídá-li to skutečnosti. |
| E. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v ČR | Ukončením činnosti se rozumí ukončení, přerušení či pozastavení činnosti dle příslušných právních předpisů. Označte jednu z uvedených možností. |
| | V situaci vyslání označte, zda samostatnou výdělečnou činnost vykonáváte na území ČR v době dvou měsíců před vysláním (v situaci vyslání v rámci členských států se jedná o povinný údaj). |

| | | |
|-----------|--|--|
| F. | Údaje o výkonu činnosti v ČR | Uved'te adresu místa výkonu činnosti v ČR. |
| | | Dobu trvání výkonu činnosti v ČR uved'te od – do (lze označit Doba neurčitá, odpovídá-li to skutečnosti). |
| | | Status žadatele je povinný údaj. |
| | | Máte-li status námořník a Vaše loď pluje pod vlajkou ČR, uved'te název lodi a stát vlajky v oddílu F. a současně oddíl G. ve vztahu k Vaší činnosti námořníka nevyplňujte. |
| | | 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 a mateřské letiště v ČR, uved'te název mateřského letiště, město a stát, kde se mateřské letiště nachází, do oddílu F. a současně oddíl G. ve vztahu k Vaší činnosti letového personálu nevyplňujte. |
| G. | Údaje o samostatné výdělečné činnosti v zahraničí | Pokud v období žádosti vykonáváte v zahraničí více činností, vyplňte oddíl G. vícekrát v závislosti na počtu těchto činností. |
| | | Dobu trvání výkonu činnosti v zahraničí uved'te od – do (lze označit Doba neurčitá, odpovídá-li to skutečnosti). |
| | | Status žadatele je povinný údaj. |
| | | Máte-li status námořník a Vaše loď pluje pod vlajkou jiného státu než ČR, uved'te název lodi a stát vlajky v oddílu G. a současně oddíl F. ve vztahu k Vaší činnosti námořníka nevyplňujte. |
| | | Máte-li status letový personál a mateřské letiště v zahraničí, uved'te název mateřského letiště, město a stát, kde se mateřské letiště nachází, do oddílu G. a současně oddíl F. ve vztahu k Vaší činnosti letového personálu nevyplňujte. |
| | | Uved'te adresu místa/míst výkonu činnosti v zahraničí. Nemáte-li stálou adresu místa výkonu samostatné výdělečné činnosti v zahraničí (např. jste-li řidič mezinárodní kamionové dopravy apod.), označte tuto skutečnost a nevyplňujte adresu v bloku MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRANIČÍ (ani pole Stát). Všechny státy výkonu samostatné výdělečné činnosti uved'te v oddílu D. |
| H. | Poměry výkonu činnosti | Oddíl je povinný pouze v situaci souběžného výkonu samostatné výdělečné činnosti na území dvou nebo více členských států a dále v žádosti typu výjimka. V případě žádosti na budoucí období uved'te kvalifikovaný odhad na budoucích 12 kalendářních měsících. |
| | | Pokud v období žádosti souběžně vykonáváte samostatnou výdělečnou činnost na území 2 až 4 členských států (včetně ČR), uved'te údaje k těmto státům. Součet hodnot bude 100 %. |
| | | Pokud v období žádosti souběžně vykonáváte samostatnou výdělečnou činnost na území více než 4 členských států (včetně ČR), uved'te údaje ke čtyřem státům s největším podílem. Součet hodnot bude menší než 100 %. |
| | | V případě potřeby pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno/ČSSZ údaj došetří pomocí posouzení smluvních dokladů za předchozí období výkonu výdělečné činnosti (zpravidla předcházejících 12 měsíců). |
| | | Okrajové činnosti jsou činnosti, které jsou stálé, ale nevýznamné z hlediska času a ekonomického výnosu, a představují méně než 5 % pravidelné pracovní doby pracovníka a/nebo méně než 5 % jeho celkové odměny/příjmu. Pokud činnost v jednom ze sledovaných kritérií dosahuje méně než 5 % a současně ve druhém méně než 10 %, jedná se také o okrajovou činnost. |
| I. | 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, uved'te sem pouze poslední z nich (informace o dalších činnostech lze uvést do oddílu N.). |
| J. | Údaje o dobách pojištění v zahraničí | Vyplňte v případě účasti na pojištění v zahraničí. Máte-li zahraniční číslo pojištění, uved'te 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. |
| K. | Důvody žádosti o výjimku | Vyplňte pouze v případě žádosti o výjimku dle ustanovení čl. 16 nařízení (ES) č. 883/2004, čl. 17 nařízení (EHS) č. 1408/71 nebo mezinárodních smluv o sociálním zabezpečení, které Česká republika uzavřela. |

| | | |
|-----------|--|---|
| L. | Klasifikace ekonomických činností dle CZ-NACE | V případě výkonu činnosti na území členských států povinně označte jeden (hlavní) obor činnosti. |
| M. | Prohlášení státního příslušníka třetí země | Nejste-li státním příslušníkem členského státu, uveďte, zda máte platné povolení k pobytu na území ČR, a pokud ano, uveďte období jeho platnosti od – do. Po dobu výkonu samostatné výdělečné činnosti je migrující osoba povinna plnit podmínky legálního pobytu na území všech států výkonu činnosti. |
| N. | Doplňující informace | Lze uvést doplňující informace týkající se konkrétní situace žadatele. |
| O. | Údaje o zmocněnci | Údaje vyplňte v případě, podává-li žádost zmocněnec, tj. FO nebo PO zmocněná žadatelem ke všem úkonům, službám a tiskopisům ČSSZ nebo jen k vybraným službám a tiskopisům ČSSZ. Nemá-li zmocněnec datovou schránku, uveďte jeho adresní údaje (tj. Ulice, Obec a další). |
| P. | Prohlášení žadatele | Žadatel tímto potvrzuje, že údaje, které do žádosti uvedl, jsou pravdivé a je si vědom důsledků uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů. |

| Seznam použitých zkratk | |
|--------------------------------|--|
| č. | číslo |
| čl. | článek |
| ČR | Česká republika |
| ČSSZ | Česká správa sociálního zabezpečení |
| DD.MM.RRRR | kalendářní den, měsíc a rok |
| DS | datová schránka |
| EHP | Evropský hospodářský prostor; státy Island, Lichtenštejnsko a Norsko |
| EHS | Evropské hospodářské společenství |
| ES | Evropské společenství |
| EU | Evropská unie |
| FO | fyzická osoba |
| CH | Švýcarsko |
| IČ | identifikační číslo |
| MSSZ Brno | Městská správa sociálního zabezpečení Brno |
| OSSZ | okresní správa sociálního zabezpečení |
| OSVČ | osoba samostatně výdělečně činná |
| PO | právnícká osoba |
| PSC | poštovní směrovací číslo |
| PSSZ | Pražská správa sociálního zabezpečení |
| s.r.o. | společnost s ručením omezeným |
| UK | Velká Británie a Severní Irsko |