

Evidenční štítek

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 (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

Žádost podává zaměstnavatel Žádost podává zaměstnanec

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 zaměstnavateli v ČR – zaměstnavatel č.

Žadatel má zaměstnavatele v ČR ano ne

Žádost podává tento zaměstnavatel

Název zaměstnavatele

Identifikační číslo

Daňové identifikační číslo

Variabilní symbol

Zaměstnavatel nemá variabilní symbol

Název budovy

Ulice

Číslo popisné

Obec

Region

PSC

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

Doba trvání zaměstnání od do Doba neurčitá

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

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 oddíluÚplný název společnosti Název budovy Ulice Číslo popisné Obec Region PSČ Doba trvání výkonu činnosti v ČR od do Doba neurčitá

- Žadatel má status zaměstnanec
 státní úředník
 pracovník v mezinárodní přepravě
 smluvní zaměstnanec ES

 námořník letový personál **G. Údaje o zaměstnavateli v zahraničí – zaměstnavatel č.** Žadatel má zaměstnavatele v zahraničí ano neNázev zaměstnavatele Identifikační číslo Daňové 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 neDoba trvání zaměstnání od do Doba neurčitá

Druh zaměstnání

- pracovní poměr dohoda o pracovní činnosti dohoda o provedení práce
 jednatel/společník s.r.o. člen kolektivního orgánu právnické osoby
 jiný (vypište)

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

Žadatel vykonává činnost zaměstnance v zahraničí ano ne

Doba trvání výkonu činnosti v zahraničí od do Doba neurčitá

Žadatel má při výkonu činnosti v zahraničí status

- zaměstnanec
 státní úředník
 pracovník v mezinárodní přepravě
 smluvní zaměstnanec ES

námořník

letový personál

Žadatel vykonává činnost v zahraničí pro českého zaměstnavatele ano ne

MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRA NIČÍ

Žadatel nemá stálou adresu ve státě/státech výkonu činnosti

Stejně jako v předchozím oddílu

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 pracovněprávní 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 subjektem 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"/>	%	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"/>	%	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 na území členských států zaměstnání v rozsahu okrajové činnosti ano ne

Uveďte členský stát/členské státy

J. 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

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/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

L. 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.

M. 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.

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 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>.