

## Žádost OSVČ

### o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení

## POKYNY K VYPLNĚNÍ

Oddíl	Členskými státy se zde rozumí státy, které aplikují nařízení o koordinaci sociálního zabezpečení, tj. státy Evropské unie (EU), státy Evropského hospodářského prostoru (EHP; Island, Lichtenštejnsko, Norsko) a Švýcarsko (dále jen „členské státy“).
	Smluvními státy se zde rozumí státy, s nimiž ČR uzavřela mezinárodní smlouvu o sociálním zabezpečení (dále jen „smluvní státy“).
	Datum uvádějte v celém tiskopisu ve formátu DD.MM.RRRR.
	V záhlaví uveďte místně příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno, označte 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 vede důchodové pojištění OSVČ; - v situaci souběh činností: OSSZ podle trvalého nebo hlášeného pobytu migrující osoby nebo OSSZ, která vede důchodové pojištění OSVČ.
	V případě, že vykonáváte výdělečnou činnost jen na území České republiky a potřebujete vystavit formulář A1 CZ, označte volbu jiná situace.
<b>A. Základní identifikace žadatele</b>	Příjmení, Jméno, Státní příslušnost a Datum narození jsou povinné údaje.
	Nemáte-li rodné číslo, uveďte evidenční číslo pojištěnce přidělené ČSSZ.
	Adresa bydliště je adresa obvyklého bydliště ve smyslu centra životních zájmů (povinný údaj), nemusí být shodná s adresou trvalého bydliště.
<b>B. Kontaktní adresa</b>	Kontaktní adresa, je-li odlišná od adresy bydliště uvedené v oddílu A.
<b>C. Adresa pobytu</b>	Adresa přechodného pobytu – pobýváte-li přechodně mimo bydliště uvedené v oddílu A.
<b>D. Žadatel po dobu uvedenou v žádosti vykonává výdělečnou činnost na území těchto států</b>	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.
<b>E. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v ČR</b>	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 se jedná o povinný údaj).
<b>F. Údaje o výkonu činnosti v ČR</b>	Uveďte adresu místa výkonu činnosti v ČR.
	Dobu trvání výkonu činnosti v ČR uveďte 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, uveďte název lodi a stát vlajky v oddílu F. a 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, uveďte název mateřského letiště, město a stát, kde se mateřské letiště nachází, do oddílu F. a oddíl G. ve vztahu k Vaší činnosti letového personálu nevyplňujte.

<b>G. Údaje o samostatné výdělečné činnosti v zahraničí</b>	Pokud vykonáváte v zahraničí více činností, vyplňte oddíl G. vícekrát v závislosti na počtu těchto činností.
	Dobu trvání výkonu činnosti v zahraničí uveďte 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, uveďte název lodi a stát vlajky v oddílu G. a oddíl F. ve vztahu k Vaší činnosti námořníka nevyplňujte.
	Máte-li status letový personál a mateřské letiště v zahraničí, uveďte název mateřského letiště, město a stát, kde se mateřské letiště nachází, do oddílu G. a oddíl F. ve vztahu k Vaší činnosti letového personálu nevyplňujte.
	Uveďte 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 uveďte v oddílu D.
<b>H. Poměry výkonu činnosti</b>	Oddíl je povinný pouze v situaci souběžného výkonu samostatné výdělečné činnosti na území dvou nebo více členských států a dále v žádosti typu výjimka. Uveďte kvalifikovaný odhad na budoucích 12 kalendářních měsících.
	Pokud souběžně vykonáváte samostatnou výdělečnou činnost na území 2 až 4 členských států (včetně ČR), uveďte údaje k těmto státům. Součet hodnot bude 100 %.
	Pokud souběžně vykonáváte samostatnou výdělečnou činnost 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 pracovníků 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.
<b>I. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí</b>	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 sem pouze poslední z nich (informace o dalších činnostech lze uvést do oddílu M.).
<b>J. Údaje o dobách pojištění v zahraničí</b>	Vyplňte v případě 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.
<b>K. Důvody žádosti o výjimku</b>	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.
<b>L. Prohlášení státního příslušníka třetí země</b>	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.
<b>M. Doplnující informace</b>	Lze uvést doplňující informace týkající se konkrétní situace žadatele.
<b>N. Prohlášení žadatele</b>	Žadatel svým podpisem potvrzuje, že údaje, které do žádosti uvedl, jsou pravdivé a je si vědom důsledků uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.