

Tato žádost slouží pro účely určení příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení v souladu s nařízením (ES) č. 883/2004 a jeho prováděcím nařízením č. 987/2009, 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
 Žádost podává zmocněnec

E-mail podávajícího pro notifikace o stavu žádosti

Žádám o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení z důvodu výkonu výdělečné činnosti v době

od do na území EU/EHP/CH/UK 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

 vysílání
 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 vyplnění)
 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"/> Mongolsko | <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 a Severní Irsko |

E. Údaje o zaměstnavateli v ČR – zaměstnavatel č.

Žadatel má zaměstnavatele v ČR ano ne

Žádost podává tento zaměstnavatel nebo zmocněnec tohoto zaměstnavatele

Název zaměstnavatele

Identifikační číslo

Daňové identifikační číslo

Variabilní symbol

Zaměstnavatel nemá 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

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 neurčitáŽadatel má status zaměstnanec státní úředník pracovník v mezinárodní přepravě smluvní zaměstnanec ES námořníkNázev plavidla Stát vlajky letový personálNázev mateřského letiště Město mateřského letiště Stát mateřského letiště **G. Údaje o zaměstnavateli v zahraničí – zaměstnavatel č.** Žadatel má zaměstnavatele v zahraničí ano ne Žádost podává tento zaměstnavatel nebo zmocněnec tohoto zaměstnavateleNázev zaměstnavatele Identifikační číslo Daňové identifikační číslo Variabilní symbol Zaměstnavatel nemá variabilní symbolNázev 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

Uved'te 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obec	Region	PSČ	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sektor vše důchody nemoc rodinné dávky dávky v nezaměstnanosti vymáhání pracovní úraz a nemoc z povolání

Název budovy	Ulice	Číslo popisné
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obec	Region	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 (ES) č. 883/2004, čl. 17 nařízení (EHS) č. 1408/71 nebo příslušných ustanovení mezinárodních smluv o sociálním zabezpečení, které Česká republika uzavřela.

M. Žádost o výjimku podle Rámcové dohody k aplikaci čl. 16 odst. 1 nařízení (ES) č. 883/2004 ve vztahu k obvyklé přeshraniční práci na dálku (telework)

Zaměstnanec a zaměstnavatel žádají o výjimku dle Rámcové dohody ano ne
Práce na dálku je vykonávána v jiném členském státě, než se nachází provozovna zaměstnavatele, obvykle z domova ve státě bydliště ano ne
Zaměstnanec při výkonu práce na dálku zůstává ve spojení s pracovním prostředím zaměstnavatele pomocí informačních technologií ano ne
Ve státě, ve kterém je vykonávána práce na dálku, je vykonávána také jiná výdělečná činnost ano ne

Zaměstnavatel, pro něhož je práce na dálku vykonávána

Stejný jako v oddílu E.

Přeshraniční práce na dálku je vykonávána v rozsahu % pracovní doby v (doplňte stát)

N. Klasifikace ekonomických činností (CZ-NACE)

Obor činnosti vykonávaný zaměstnavatelem dle klasifikace CZ-NACE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A - Zemědělství, myslivost a rybolov | <input type="checkbox"/> B - Těžba a dobývání |
| <input type="checkbox"/> C - Zpracovatelský průmysl | <input type="checkbox"/> D - Výroba a rozvod elektřiny, plynu, tepla a klimatizovaného vzduchu |
| <input type="checkbox"/> E - Zásobování vodou; činnosti související s odpadními vodami, odpady a sanacemi | <input type="checkbox"/> F - Stavebnictví |
| <input type="checkbox"/> G - Velkoobchod a maloobchod; opravy a údržba motorových vozidel | <input type="checkbox"/> H - Doprava a skladování |
| <input type="checkbox"/> H - Nákladní silniční doprava | <input type="checkbox"/> I - Ubytování, stravování a pohostinství |
| <input type="checkbox"/> J - Informační a komunikační činnosti | <input type="checkbox"/> J - Činnosti v oblasti informačních technologií |
| <input type="checkbox"/> J - Činnosti související se zpracováním dat a hostingem; činnosti související s webovými portály | <input type="checkbox"/> K - Peněžnictví a pojišťovnictví |
| <input type="checkbox"/> L - Činnosti v oblasti nemovitostí | <input type="checkbox"/> M - Profesní, vědecké a technické činnosti |
| <input type="checkbox"/> N - Administrativní a podpůrné činnosti | <input type="checkbox"/> N - Činnosti agentur zprostředkujících práci na přechodnou dobu |
| <input type="checkbox"/> O - Veřejná správa a obrana; povinné sociální zabezpečení | <input type="checkbox"/> P - Vzdělávání |
| <input type="checkbox"/> Q - Zdravotnictví a sociální práce | <input type="checkbox"/> R - Kulturní, zábavní a rekreační činnosti |
| <input type="checkbox"/> S - Ostatní činnosti | <input type="checkbox"/> T - Činnosti domácností jako zaměstnavatelů; činnosti domácností produkujících blíže neurčené výrobky a služby pro vlastní potřebu |
| <input type="checkbox"/> U - Činnosti exteritoriálních organizací a orgánů | |

O. 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.

P. Doplňující informace

Q. Údaje o zmocněnci

Zmocněnec je fyzická osoba (FO)

Příjmení Jméno Rodné číslo

Identifikační číslo Datová schránka Zmocněnec nemá DS

Telefon E-mail

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ Stát

Zmocněnec je právnická osoba (PO)

Název

Identifikační číslo Stát, který IČ vydal

Datová schránka Zmocněnec nemá DS

Název budovy Ulice Číslo popisné

Obec Region PSČ Stát

R. 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.

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

V Dne

Podpis žadatele / zmocněnce žadatele

.....
Potvrzení oprávněného zástupce zaměstnavatele /
zmocněnce 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>.