

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

Žádám tímto o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení po následující dobu výkonu činnosti v zahraničí

od do

na území EU/EFTA/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 výjimku

A. Základní identifikace

1. Příjmení 2. Jméno 3. Titul 4. Rodné číslo

5. Rodné/dřívější příjmení 6. Státní příslušnost 7. Datum narození

8. ADRESA BYDLIŠTĚ – NEMUSÍ SE SHODOVAT S ADRESOU TRVALÉHO POBYTU (viz informace v pokynech k vyplňování)

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

9. Telefon 10. Fax 11. Email

12. Zdravotní pojišťovna v ČR

B. Kontaktní adresa (pokud se liší od adresy bydliště)

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

C. Adresa během výkonu činnosti v zahraničí

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

D. Žadatel po dobu uvedenou v žádosti vykonává činnost v těchto státech (nutno uvést i ČR, pokud odpovídá skutečnosti)

- | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Albánie | <input type="checkbox"/> Austrálie | <input type="checkbox"/> Belgie | <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"/> Lichtenštejsko | <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"/> <input type="text"/> | | |

E. Údaje o zaměstnavateli v ČR – činnost č.

13. Žadatel má zaměstnavatele v ČR ano ne

14. Název zaměstnavatele

15. Identifikační číslo

16. Variabilní symbol

17. Ulice

Číslo domu

Obec

PSC

18. Název a adresa útvaru zaměstnavatele, ve kterém je vedena evidence mezd nebo platů zaměstnanců, pokud se liší od zaměstnavatele.

Název útvaru zaměstnavatele

19. Identifikační číslo

20. Variabilní symbol

21. Ulice

Číslo domu

Obec

PSC

22. Kontaktní osoba

Příjmení

Jméno

Telefon

Fax

E-mail

23. Zaměstnavatel je agenturou práce ano ne

24. Zaměstnavatel je ekonomicky činný v ČR ano ne

Celkový počet zaměstnanců zaměstnavatele

Z toho aktuálně pracujících v zahraničí

F. Údaje o zaměstnání v ČR

25. Doba trvání zaměstnání od

od

do

26. Žadatel má status zaměstnanec

státní úředník

pracovník v mezinárodní přepravě

námořník

letový personál

smluvní zaměstnanec ES

27. Člen letového personálu má mateřské letiště ve státě

28. Druh zaměstnání

pracovní poměr

dohoda o pracovní činnosti

dohoda o provedení práce

jednatel/společník s.r.o.

člen kolektivního orgánu právnické osoby

jiný (vypište)

29. Po dobu výkonu práce v zahraničí

bude pracovní vztah v ČR ukončen

pracovní vztah v ČR nadále trvá

se v ČR sjednává neplacené volno

30. 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

G. Údaje o výkonu zaměstnání v zahraničí – činnost č.

31. Žadatel vykonává činnost v zahraničí v období od do

32. Žadatel má při výkonu činnosti v zahraničí status
 zaměstnanec státní úředník námořník letový personál smluvní zaměstnanec ES

33. Člen letového personálu má mateřské letiště ve státě

34. Žadatel vykonává činnost v zahraničí pro českého zaměstnavatele ano ne

MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI

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

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

36. Žadatel uzavírá se zahraničním subjektem pracovní právní vztah ano ne

37. Žadatel v zahraničí nahrazuje jiného vyslaného pracovníka ano ne

38. Činnost žadatele v zahraničí je po dobu uvedenou v žádosti řízena
 zaměstnavatelem v ČR zahraničním podnikem oběma předchozími žadatelem samotným

39. 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		

40. 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		

41. Žadatel vykonává v některém/některých ze států, uvedených v bloku D, zaměstnání v rozsahu méně než 5% v obou následujících kritériích: pracovní doba a odměna ano ne

Uveďte stát/státy

I. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí

42. Žadatel vykonával již v minulosti činnost v zahraničí ano ne

MÍSTO PŘEDCHOZÍHO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRANIČÍ

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

44. Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

45. V období od do

46. Status zaměstnanec OSVČ státní úředník námořník letecký personál smluvní zaměstnanec ES

J. Údaje o dobách pojištění v zahraničí

47. 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

Stát Číslo pojištění Název zahraniční instituce

Ulice Číslo domu Obec PSČ

48. Žadatel již bylo zahraniční institucí vystaveno potvrzení o příslušnosti ve vztahu k období této žádosti ano ne

Na dobu od do

K. Zdůvodnění žádosti o výjimku/doplňující informace

Vyplňte 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. Kolonku je možné využít také v ostatních případech pro nezbytné doplňující informace nezahrnuté v žádosti.

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/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/ČSSZ ohledně této žádosti zašle.

.....
Potvrzení oprávněného zástupce zaměstnavatele

OSSZ/PSSZ/MSSZ v Ověřil/a údaje dne
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ a podpis oprávněné osoby

Přílohy:

1. **Ověřená** kopie pracovní smlouvy/pracovních smluv, **včetně** všech jejich změn a dodatků (pokud je OSSZ/PSSZ/MSSZ nemá již k dispozici).
2. **Ověřená** kopie potvrzení o příslušnosti k právním předpisům vystaveného zahraniční institucí, pokud bylo ve vztahu k období této žádosti takové potvrzení vystaveno.
3. **Ověřená** kopie smluvních dokumentů, na základě kterých je zajištěna činnost v České republice (pokud je zde vykonávána činnost) a v zahraničí.¹⁾

Všechny doklady/smlouvy může dle originálu ZDARMA ověřit OSSZ/PSSZ/MSSZ.

¹⁾ V souladu s čl. 3 odst. 2 nařízení EP a Rady (ES) č. 987/2009 mají osoby, na něž se vztahuje základní nařízení EP a Rady (ES) č. 883/2004, povinnost předat příslušné informace, dokumenty nebo podpůrné doklady, které jsou nezbytné pro zjištění jejich situace nebo situace jejich rodiny, stanovení nebo zachování jejich práv a povinností a určení použitelných právních předpisů a jejich povinností podle těchto právních předpisů.

Tato žádost slouží ke splnění oznamovací povinnosti zaměstnavatele 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.

V záhlaví vyplňte místně příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno, období od – do ve formátu dd.mm.rrrr, tzn. období, na jaké zaměstnanec žádá o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení, označte státy, na jejichž území zaměstnanec vykonává výdělečnou činnost, a uveďte, o jakou ze tří možných situací vyslání/souběh činností/výjimka se jedná. Pokud si nejste jisti nebo nevíte, které ze tří možností situace zaměstnance odpovídá, neoznačujte žádné z uvedených polí.

Blok A. Základní identifikace			V tomto bloku vyplňte údaje týkající se zaměstnance, který žádá o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení.
Pole č.	1	POVINNÉ	
Pole č.	2	POVINNÉ	
Pole č.	3	NEPOVINNÉ	
Pole č.	4	POVINNÉ	Rodné číslo žadatele; pokud je nemá přiděleno, pak evidenční číslo pojištěnce přidělené ČSSZ.
Pole č.	5	POVINNÉ	Rodné / dřívější příjmení, pokud je rozdílné od současného.
Pole č.	6	POVINNÉ	
Pole č.	7	POVINNÉ	Vyplňte datum ve formátu dd.mm.rrrr.
Pole č.	8	POVINNÉ	Bydlištěm se rozumí obvyklé bydliště žadatele, nikoliv jeho přechodné nebo dočasné bydliště. Adresa bydliště se nemusí shodovat s adresou trvalého pobytu. Jedná se o adresu ve státě, v němž má žadatel střed svých životních zájmů.
Pole č.	9	NEPOVINNÉ	
Pole č.	10	NEPOVINNÉ	
Pole č.	11	NEPOVINNÉ	
Pole č.	12	POVINNÉ	Vyplňte slovně název zdravotní pojišťovny, u které je žadatel v ČR pojištěn.

Blok B. Kontaktní adresa	NEPOVINNÉ	V tomto bloku vyplňte údaje o kontaktní adrese zaměstnance, pokud je odlišná od adresy bydliště uvedené v poli č. 8.
------------------------------------	-----------	--

Blok C. Adresa během výkonu činnosti v zahraničí	NEPOVINNÉ	V tomto bloku vyplňte údaje o adrese pobytu zaměstnance během jeho výkonu činnosti v zahraničí.
--	-----------	---

Blok D. Žadatel po dobu uvedenou v žádosti vykonává činnost na území těchto států	POVINNÉ	V tomto bloku vyplňte všechny státy, na jejichž území žadatel po dobu uvedenou v záhlaví žádosti vykonává činnost - v případě vyslání bude vyplněn zpravidla jeden zahraniční stát, - v případě souběhu činností budou vyplněny dva nebo více států, - v případě výjimky bude vyplněn jeden nebo více států dle charakteru vykonávané činnosti.
---	---------	--

Blok E. Údaje o zaměstnavateli v ČR			V tomto bloku vyplňte údaje o českém zaměstnavateli. V případě, že zaměstnanec má více zaměstnání/zaměstnavatelů v ČR, je nutné bloky E a F vyplnit vícekrát v závislosti na počtu těchto zaměstnání/zaměstnavatelů.
Pole č.	13	POVINNÉ	Pokud označíte „ne“, pokračujte na blok G.
Pole č.	14	POVINNÉ	
Pole č.	15	POVINNÉ	
Pole č.	16	NEPOVINNÉ	Povinné v případě, že variabilní symbol byl OSSZ/PSSZ/MSSZ přidělen.
Pole č.	17	POVINNÉ	
Pole č.	18 – 21	NEPOVINNÉ	Povinné v případě, že zaměstnanci vede evidenci mzdy nebo platu útvar zaměstnavatele umístěný mimo sídlo zaměstnavatele.
Pole č.	22	POVINNÉ	Je nutné povinně vyplnit jméno a příjmení kontaktní osoby, na kterou se v případě potřeby může ČSSZ/OSSZ/PSSZ/MSSZ obrátit, dále pak alespoň telefon a e-mail.
Pole č.	23	NEPOVINNÉ	Povinné v případě vyslání.
Pole č.	24	NEPOVINNÉ	Povinné v případě vyslání. Pro označení možnosti „ano“ je nutné, aby zaměstnavatel vykonával skutečnou činnost v ČR, tzn., aby byl na území ČR ekonomicky aktivní. V případě pochybností si pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádá dokumenty prokazující ekonomickou aktivitu zaměstnavatele v ČR, např. faktury, objednávky, smlouvy atd. Dále vyplňte celkový počet zaměstnanců zaměstnavatele a počet aktuálně pracujících v zahraničí.

Blok F. Údaje o zaměstnání v ČR			V tomto bloku vyplňte údaje týkající se charakteru činnosti vykonávané dotyčným zaměstnancem u zaměstnavatele uvedeného v bloku E. Pokud nemáte českého zaměstnavatele, pokračujte na blok G.
Pole č.	25	POVINNÉ	Vyplňte datum ve formátu dd.mm.rrrr. Obě pole musí být vyplněna, přičemž v poli „do“ může být slovní vyjádření „neurčito“, pokud není přesné datum známo.

Pole č.	26	POVINNÉ	Státními úředníky se rozumí zaměstnanci státu (zaměstnanci ústředních orgánů státní správy a jejich příspěvkových organizací, jestliže jsou v zahraničí pověřeni výkonem státní správy), osoby ve služebním poměru a zaměstnanci územně samosprávného celku, kteří vykonávají správní činnosti v samostatné nebo přenesené působnosti. Letovým personálem se rozumí členové letové posádky nebo posádky palubních průvodčích vykonávající činnost v oblasti osobní nebo nákladní letecké dopravy. Pracovníkem v mezinárodní přepravě se rozumí osoba, která je členem personálu, který cestuje nebo létá pro podnik, jenž na zakázku nebo za odměnu nebo na vlastní účet provozuje služby mezinárodní dopravy pro cestující nebo zboží po železnici, silnici, ve vzduchu nebo po vnitrozemských vodních cestách a zaregistroval své ústředí nebo místo podnikání na území některého členského státu.
Pole č.	27	NEPOVINNÉ	Povinné pouze pro osoby, které v poli č. 26 označily status „letový personál“ a vykonávají činnost na území EU/EFTA/Švýcarska.
Pole č.	28	POVINNÉ	Označte jednu z možností.
Pole č.	29	POVINNÉ	Označte jednu z možností.
Pole č.	30	POVINNÉ	Pokud jste označili „ano“, vyplňte do příslušného řádku i datum počátku pojištění ve formátu dd.mm.rrrr.

Blok G. Údaje o výkonu činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje týkající se činnosti zaměstnance v zahraničí v období, na jaké je žádáno o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení. V případě, že dotyčný zaměstnanec vykonává v daném období více takových činností pro jednoho nebo více zaměstnavatelů, je nutné blok G vyplnit vícekrát v závislosti na počtu těchto činností.
Pole č.	31	POVINNÉ	Vyplňte datum ve formátu dd.mm.rrrr.
Pole č.	32	POVINNÉ	Je možné označit více možností, pokud to odpovídá skutečnosti.
Pole č.	33	NEPOVINNÉ	Povinné pouze pro osoby, které v poli č. 32 označily status „letový personál“ a vykonávají činnost na území EU/EFTA/Švýcarska.
Pole č.	34	POVINNÉ	
Pole č.	35	NEPOVINNÉ	Povinné v případě vyslání.
Pole č.	36	POVINNÉ	
Pole č.	37	NEPOVINNÉ	Povinné v případě vyslání.
Pole č.	38	POVINNÉ	Označte jednu z možností. Odpověď „žadatelem samotným“ znamená, že žadatel vykonává v zahraničí samostatnou výdělečnou činnost a tudíž za tuto svou činnost odměňuje sám sebe, tzn., neodměňuje jej žádný zaměstnavatel.
Pole č.	39 – 40	NEPOVINNÉ	Povinné pouze v případě, kdy žadatel pracuje jako zaměstnanec na území dvou nebo více států EU/EFTA/Švýcarska. Pokud žadatel pracuje ve více než 4 státech (včetně ČR) souběžně, vyplňte pouze údaje ke čtyřem státům s největším podílem. V takovém případě nemusí součet uvedených procent dosahovat hodnoty 100. V případě, že je uvedeno 4 a méně států, musí součet procentuálních hodnot být roven 100. Součet procentuálních hodnot nesmí nikdy překročit 100. U zaměstnanců s bydlištěm v ČR, pracujících jako členové cestujícího personálu v mezinárodní přepravě pro jediného zaměstnavatele, kteří vykonávají činnost v rozsahu alespoň 25 % pracovní doby na území ČR, vyplňte pouze procentuální podíl za ČR; podíly v ostatních státech v takovém případě není nutné vyplnit. Uveďte kvalifikovaný odhad. V případě pochybností si pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od žadatele příslušné dokumenty za minulé období výkonu výdělečné činnosti (zpravidla předcházejících 12 měsíců).
Pole č.	41	NEPOVINNÉ	Povinné pouze pro osoby, vykonávající činnost na území dvou nebo více států EU/EFTA/Švýcarska. Uveďte, zda žadatel na území některého nebo více států, uvedených v bloku D., vykonává zaměstnání v rozsahu méně než 5 % ve všech uvedených kritériích. Pokud označíte „ano“, uveďte stát/státy.

Blok I. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje o činnosti vykonávané žadatelem v minulosti v zahraničí za období 2 let předcházejících období této žádosti. Vykonával-li dotyčný více takových činností, uveďte pouze poslední z nich a další případné činnosti do bloku K.
Pole č.	42	POVINNÉ	Pokud označíte „ne“, pokračujte na blok J.
Pole č.	43 – 45	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud jste v poli č. 42 označili „ano“.
Pole č.	46	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud jste v poli č. 42 označili „ano“. Statusem se rozumí status žadatele po dobu výkonu činnosti v zahraničí uvedené v tomto bloku. Lze označit více možností, pokud to odpovídá skutečnosti. Letovým personálem se rozumí členové letové posádky nebo posádky palubních průvodčích vykonávající činnost v oblasti osobní nebo nákladní letecké dopravy.

Blok J. Údaje o dobách pojištění v zahraničí			V tomto bloku vyplňte údaje o dobách zahraničního pojištění za období 2 let předcházejících období této žádosti. Pokud bylo/je takových pojištění více, uveďte pouze poslední z nich a další případná pojištění vyplňte do bloku K.
Pole č.	47	POVINNÉ	Pokud žadatel byl/je pojištěn v zahraničním systému sociálního zabezpečení, označte „ano“. V opačném případě označte „ne“. Pokud označíte „ano“, je nutné vyplnit další pole tohoto bloku.
Pole č.	48	POVINNÉ	Potvrzením o příslušnosti se rozumí formulář E101, A1, případně jiný dokument prokazující příslušnost dotyčné osoby k právním předpisům sociálního zabezpečení cizího státu. Pokud označíte „ano“, je nutné vyplnit, na jaké období bylo toto potvrzení vystaveno.

Blok K. Zdůvodnění žádosti o výjimku/doplňující informace			Tento blok slouží zejména k uvedení důvodů žádosti o výjimku ze zahraničních právních předpisů sociálního zabezpečení a dále pak k jakýmkoliv dalším doplňujícím údajům, které by mohly mít vliv na posouzení předkládané žádosti. Vyplňte místo a datum podání žádosti, podpis žadajícího zaměstnance a potvrzení jeho zaměstnavatele. Další údaje vyplní při převzetí žádosti příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ, u které bude žádost podána. K žádosti doložte uvedené přílohy, pokud jsou v daném případě relevantní.
---	--	--	--