

## 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"/> Lichtenštejnsko | <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

PSČ

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

PSČ

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

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

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. Žadateli 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**

Vyplňujte 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.<sup>1)</sup>

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

<sup>1)</sup> 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.