

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

České Budějovice

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

od **16.5.2019**

do **18.5.2019**

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 Novák	2. Jméno Josef	3. Titul	4. Rodné číslo 111111111
5. Rodné/dřívější příjmení	6. Státní příslušnost CZ	7. Datum narození 30.12.1899	

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

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Telefon	10. Fax	11. Email		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
12. Zdravotní pojišťovna v ČR				
<input type="text"/>				

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

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. Adresa během výkonu činnosti v zahraničí

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 checked="" 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"/>		

E. Údaje o zaměstnavateli v ČR – činnost č.

1

13. Žadatel má zaměstnavatele v ČR ano ne

14. Název zaměstnavatele

15. Identifikační číslo

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 ne24. 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 1.1.2015

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

1.1.2015

b) důchodově

 ano ne

Pojištěn od

1.1.2015

c) zdravotně

 ano ne

Pojištěn od

1.1.2015

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

1

31. Žadatel vykonává činnost v zahraničí v období od **16.8.2019** do **18.5.2019**
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 lodí

Ulice	Číslo domu	Obec	PSC	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AT

36. Žadatel uzavírá se zahraničním subjektem pracovněprávní 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
100	%	v (doplňte stát)	AT
<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

100	%		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.

Účast na tradiční prodejní a prezentační akci ve spolupráci s Linzer City Ring v Rakouském Linci.

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 **České Budějovice**

Dne **27.2.2019**

.....
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.