



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, stejně jako nařízením Rady (EHS) č. 1408/71 a jeho prováděcím nařízením č. 574/72.

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

od do

Na základě níže uvedených údajů žádám o posouzení své situace dle příslušného článku platných koordinačních nařízení jako

☐ **vyslání** ☐ **souběh činností** ☐ **výjimku**

1. Údaje o zaměstnanci

1. Jméno 2. Příjmení 3. Státní příslušnost

4. Rodné / dřívější příjmení

5. Rodné číslo / EČP 6. Datum narození

7. Adresa bydliště **POZOR, ADRESA BYDLIŠTĚ SE NEMUSÍ SHODOVAT S ADRESOU TRVALÉHO POBYTU!!! (viz informace v pokynech k vyplňování)**
Ulice, číslo popisné PSČ

Obec Stát

8. Kontaktní adresa (pokud se liší od adresy bydliště)
Ulice, číslo popisné PSČ

Obec Stát

9. Adresa během výkonu činnosti v zahraničí
Ulice, číslo popisné PSČ

Obec Stát

10. Telefon 11. Fax 12. E-mail

13. Zdravotní pojišťovna v ČR

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



2 2 3 8 2 6 7 3 8 1

2. Údaje o zaměstnavateli v ČR – činnost č.

15. Název zaměstnavatele

16. IČ

17. Variabilní symbol (přidělený OSSZ)

18. Adresa sídla

Ulice, číslo popisné

Obec

PSČ

19. Název a adresa útvaru organizace, který vede evidenci mezd, pokud se liší od zaměstnavatele.

Ulice, číslo popisné

Obec

PSČ

20. IČ

21. Variabilní symbol (přidělený OSSZ)

22. Kontaktní osoba

Jméno

Příjmení

E-mail

Telefon

Fax

23. Zaměstnavatel je agenturou práce

☐

ano

☐

ne

24. Zaměstnavatel je ekonomicky činný v ČR

☐

ano

☐

ne

25. Celkový počet zaměstnanců zaměstnavatele

Z toho aktuální počet vyslaných zaměstnanců

3. Údaje o zaměstnání v ČR

26. Žadatel má status státního úředníka

☐

ano

☐

ne

27. Žadatel je pracovníkem v mezinárodní přepravě

☐

ano

☐

ne

28. Žadatel je členem leteckého personálu

☐

ano

☐

ne

29. Trvání pracovněprávního vztahu

od

do

30. Typ pracovního vztahu

☐

pracovní poměr

☐

dohoda o pracovní činnosti

☐

dohoda o provedení práce (pokud zakládá účast na pojištění)

☐

jiný (vypište)

31. Po dobu výkonu práce v zahraničí

☐

bude pracovní vztah v ČR ukončen

☐

pracovní vztah v ČR nadále trvá

☐

se v ČR sjednává neplacené volno

32. Žadatel je z tohoto zaměstnání pojištěn

☐

ano

☐

ne

Pojištěn od



4 8 0 9 4 8 1 1 6

Vyplňte, prosím, strojově, případně hůlkovým písmem.

Tiskopis ČSSZ: EU-101-10.3

IV/2012

4. Údaje o výkonu činnosti v zahraničí – pracovní činnost č. 33. Žadatel vykonává činnost v zahraničí v období od do 34. Žadatel má při výkonu činnosti v zahraničí status ☐ zaměstnanec ☐ OSVČ ☐ státní úředník ☐ námořník ☐ letecký personál35. Žadatel vykonává činnost v zahraničí pro českého zaměstnavatele ☐ ano ☐ ne

MÍSTO VÝKONU ČINNOSTI

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

37. Adresa

Ulice, číslo popisné

PSČ

Obec

Stát

38. Žadatel uzavírá se zahraničním subjektem pracovní vztah ☐ ano ☐ ne39. Žadatel v zahraničí nahrazuje jiného vyslaného pracovníka ☐ ano ☐ ne

40. Činnost žadatele bude po dobu uvedenou v žádosti řízena

☐ zaměstnavatelem v ČR ☐ zahraničním podnikem ☐ oběma předchozími ☐ žadatelem samotným

41. PRACOVNÍ DOBA žadatele je po dobu uvedenou v žádosti rozdělena v následujícím poměru

	%	z	ČR
	%	z (doplňte stát)	
	%	z (doplňte stát)	
	%	z (doplňte stát)	
100 %		CELKEM	

42. Žadatel je po dobu uvedenou v žádosti za činnost v ČR a v zahraničí ODMĚŇOVÁN v následujícím poměru

	%	v	ČR
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
	%	v (doplňte stát)	
100 %		CELKEM	

5. Údaje o předchozí činnosti v zahraničí

43. Žadatel vykonával již v minulosti činnost v zahraničí ☐ ano ☐ ne

MÍSTO PŘEDCHOZÍHO VÝKONU ČINNOSTI V ZAHRANIČÍ

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

45. Adresa

Ulice, číslo popisné

PSČ

Obec

Stát

46. V období od do 47. Status ☐ zaměstnanec ☐ OSVČ ☐ státní úředník ☐ námořník ☐ letecký personál

2 8 0 4 3 0 4 5 5 1

Vyplňte, prosím, strojově, případně hůlkovým písmem.

Tiskopis ČSSZ: EU-101-10.3

IV/2012

6. Údaje o předchozích dobách pojištění v zahraničí

48. Žadatel byl/je pojištěn v rámci systému sociálního zabezpečení jiného státu ☐ ano ☐ ne

Pojištění v období od do

Žadatel pobírá/pobíral dávky (peněžité i věcné) ze zahraničního systému sociálního zabezpečení ☐ ano ☐ ne

Čerpal dávky v období od do

Stát	Číslo pojištění	Název zahraniční instituce

49. Žadateli již bylo vystaveno potvrzení o příslušnosti zahraniční institucí ☐ ano ☐ ne

Na dobu	od		do		
---------	----	--	----	--	--

7. Zdůvodnění žádosti o výjimku/doplňující informace

Vyplňujte v případě žádosti o výjimku dle čl. 16 nařízení EP a Rady (ES) č. 883/04 nebo čl. 17 nařízení Rady (EHS) č. 1408/71; kolonku je možné využít také v ostatních případech pro nezbytné doplňující informace nezahrnuté v žádosti.

[illegible]

Prohlašuji, že informace uvedené v této žádosti i ve všech příložených dokumentech jsou úplné a pravdivé a že v případě změny výše uvedených informací oznámím tuto skutečnost příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ/ČSSZ.

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

V	
---	--

dne

podpis zaměstnance

razítko a podpis
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.
3. Ověřená kopie smluvních dokumentů, na základě kterých je zajištěna činnost v zahraničí.
4. Při současném výkonu zaměstnání v ČR a samostatné výdělečné činnosti v zahraničí je nutné přiložit vyplněnou 2. a 3. stranu žádosti OSVČ o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení.



8 1 3 1 1 9 2 7 6 8

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

Vyplňte, prosím, strojově, případně hůlkovým písmem.
 Tiskopis ČSZ: EU-101-10.3
 IV/2012

Strana 1

V záhlaví vyplíte období od-do, tzn. období, na jaké je pro zaměstnance žádáno o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení, a zaškrtněte, o jakou ze tří možných situací vyslání/souběh činností/výjimka se jedná. Pokud si nejste jisti nebo nevíte, které ze tří nabízených možností situace žadajícího zaměstnance odpovídá, nezaškrťvejte žádné z uvedených polí. Příslušné pole v takovém případě zaškrtně pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ při převzetí žádosti.

Blok č. 1 Údaje o zaměstnanci			V tomto bloku vyplňujte údaje o zaměstnanci, pro nějž je žádáno o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení.
Pole č.	1	POVINNÉ	
Pole č.	2	POVINNÉ	
Pole č.	3	POVINNÉ	
Pole č.	4	NEPOVINNÉ	Rodné, případně jiné dřívější příjmení, pokud je rozdílné od pole č. 2.
Pole č.	5	POVINNÉ	Rodné číslo žadatele; pokud je nemá přiděleno, pak evidenční číslo pojištění.
Pole č.	6	POVINNÉ	
Pole č.	7	POVINNÉ	
Pole č.	8	NEPOVINNÉ	
Pole č.	9	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že nejsou vyplněna pole č. 10, 11 nebo 12.
Pole č.	10	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že nejsou vyplněna pole č. 9, 11 nebo 12.
Pole č.	11	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že nejsou vyplněna pole č. 9, 10 nebo 12.
Pole č.	12	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že nejsou vyplněna pole č. 9, 10 nebo 11.
Pole č.	13	POVINNÉ	Vyplňte slovně název zdravotní pojišťovny, u které je žadatel v ČR pojištěn.
Pole č.	14	POVINNÉ	Vyplňte všechny státy, ve kterých žadatel bude po dobu uvedenou v záhlaví žádosti vykonávat činnost – v případě vyslání bude vyplněn pouze jeden zahraniční stát, – v případě souběhu činností budou vyplněny dva nebo více států, – v případě výjimky jsou přípustné obě možnosti dle charakteru vykonávané činnosti.

Strana 2

Blok č. 2 Údaje o zaměstnavateli v ČR			V tomto bloku vyplíte údaje o zaměstnavateli, u kterého je zaměstnanec činný na území ČR.
			V případě, že zaměstnanec má více takových zaměstnavatelů, je nutné stranu 2 vyplnit vícekrát v závislosti na počtu těchto zaměstnavatelů – v takovém případě vyplíte v záhlaví tohoto bloku pořadové číslo – „činnost č. ____“.
Pole č.	15	POVINNÉ	
Pole č.	16	POVINNÉ	
Pole č.	17	POVINNÉ	
Pole č.	18	POVINNÉ	
Pole č.	19	POVINNÉ	
Pole č.	20	POVINNÉ	
Pole č.	21	POVINNÉ	
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 jeden z kontaktních údajů – e-mail/telefon/fax.
Pole č.	23	POVINNÉ	
Pole č.	24	POVINNÉ	Pro zaškrtnutí 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.
Pole č.	25	POVINNÉ (jen v případě vyslání)	Vyplňujte číslem. Aktuálním počtem vyslaných zaměstnanců se rozumí počet zaměstnanců daného zaměstnavatele, kteří jsou v době vyplňování žádosti vysláni do zahraničí.

Blok č. 3 Údaje o zaměstnání v ČR			V tomto bloku vyplňujte údaje týkající se charakteru činnosti vykonávané dotčným zaměstnancem u zaměstnavatele uvedeného v bloku 2.
Pole č.	26	POVINNÉ	Státními úředníky se rozumí zaměstnanci státu (především zaměstnanci ústředních orgánů státní správy a jejich příspěvkových organizací, jestliže jsou jejich zaměstnanci v zahraničí pověřeni výkonem státní správy); osoby ve služebním poměru a zaměstnanci územně samosprávného celku, kteří vykonávají správní činnosti v samostatné nebo přenesené působnosti.
Pole č.	27	POVINNÉ	
	28		
Pole č.	29	POVINNÉ	Nutno vyplnit v souladu s pracovní smlouvou. Obě pole musí být vyplněna, přičemž v poli „od“ požadujeme vyplnit přesné datum, v poli „do“ může být slovní vyjádření „neurčito“.
Pole č.	30	POVINNÉ	Zaškrtněte pouze jednu z možností.
Pole č.	31	POVINNÉ	Zaškrtněte pouze jednu z možností.
Pole č.	32	POVINNÉ	Zaškrtnete-li „ano“, je nutné vyplnit počátek pojištění v dalším řádku.

Strana 3

Blok č. 4 Údaje o výkonu činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňujte údaje týkající se činnosti zaměstnance v zahraničí v období, na které je žádáno o vystavení potvrzení o příslušnosti k právním předpisům sociálního zabezpečení.
			V případě, že dotčným zaměstnanec vykonává v daném období více takových činností, je nutné stranu 3 – blok 4 vyplnit vícekrát v závislosti na počtu těchto činností – v takovém případě vyplíte v záhlaví tohoto bloku pořadové číslo – „pracovní činnost č. ____“

Pole č.	33	POVINNÉ	
Pole č.	34	POVINNÉ	Je možné zaškrtnout více možností, pokud to odpovídá skutečnosti.
Pole č.	35	POVINNÉ	
Pole č.	36	POVINNÉ	
Pole č.	37	POVINNÉ	
Pole č.	38	POVINNÉ	
Pole č.	39	POVINNÉ	
Pole č.	40	POVINNÉ	Zaškrtněte pouze jednu z uvedených 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.	41	POVINNÉ	Není nutno vyplňovat v případě, že se jedná o jednu z následujících situací – vyslání, – bydlištěm zaměstnance a zároveň sídlem jeho jediného zaměstnavatele je ČR. V případě, že 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. V případě zaměstnanců pracujících jako členové cestujícího personálu v mezinárodní přepravě, kteří vykonávají alespoň 25 % činnosti na území ČR, vyplňte pouze procentuální podíl za ČR. Podíly v ostatních státech v takovém případě není nutné vyplnit. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od zaměstnavatele nebo žádajícího zaměstnance příslušné dokumenty za minulé období zaměstnání (zpravidla předcházejících 12 měsíců).
Pole č.	42	POVINNÉ	Není nutno vyplňovat v případě, že se jedná o jednu z následujících situací – vyslání, – bydlištěm zaměstnance a zároveň sídlem jeho jediného zaměstnavatele je ČR. V případě, že 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. Při vyplňování tohoto pole prosíme o kvalifikovaný odhad, není nutné dokladovat tyto skutečnosti konkrétními výkazy či přesnými propočty. V případě zásadních pochybností si však pro správné posouzení žádosti může pověřený pracovník OSSZ/PSSZ/MSSZ vyžádat od zaměstnavatele nebo žádajícího zaměstnance příslušné dokumenty za minulé období zaměstnání (zpravidla předcházejících 12 měsíců).

Blok č. 5 Údaje o předchozí činnosti v zahraničí			V tomto bloku vyplňujte údaje o činnosti vykonávané dotyčným zaměstnancem v minulosti v zahraničí, vykonával-li takovou činnost. Vykonával-li dotyčný více takových činností, uveďte pouze poslední z nich a další případné činnosti za období předcházejících 2 let vyplňte do otevřené kolonky v bloku 7.
Pole č.	43	POVINNÉ	
Pole č.	44	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud je v poli 43 zaškrtnuta možnost „ano“.
Pole č.	45	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud je v poli 43 zaškrtnuta možnost „ano“.
Pole č.	46	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud je v poli 43 zaškrtnuta možnost „ano“.
Pole č.	47	NEPOVINNÉ	Povinné, pokud je v poli 43 zaškrtnuta možnost „ano“. Statusem se rozumí status žadatele po dobu činnosti v zahraničí popisované v tomto bloku. Je možné zaškrtnout více možností, pokud to odpovídá skutečnosti.

Strana 4

Blok č. 6 Údaje o předchozích dobách pojištění v zahraničí			V tomto bloku vyplňujte údaje o dobách zahraničního pojištění. Pokud je takových dob pojištění více, uveďte pouze poslední z nich a další případná pojištění za období předcházejících 2 let vyplňte do otevřené kolonky v bloku 7.
Pole č.	48	POVINNÉ	V případě, že zaměstnanec byl/je pojištěn v zahraničním systému sociálního zabezpečení, zaškrtněte „ano“. V opačném případě zaškrtněte „ne“. – v případě, že zaškrtnete „ano“, je nutné vyplnit pole v dalších řádcích.
Pole č.	49	NEPOVINNÉ	Musí být povinně vyplněno v případě, že je v poli č. 48 zaškrtnuto „ano“. Potvrzením o příslušnosti se rozumí formulář E101, A1, případně jiný dokument prokazující příslušnost dotyčné osoby k právním předpisům sociálního zabezpečení státu uvedeného v poli 48. V případě, že zaškrtnete „ano“, je nutné vyplnit pole v dalším řádku – na jaké období bylo toto potvrzení vystaveno.

Blok č. 7 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 jakýmkoli dalším doplňujícím údajům, které by mohly mít vliv na posouzení předkládané žádosti při vyslání nebo souběhu činností.
---	--	--	---

V druhé polovině strany 4 je nutné vyplnit všechna předepsaná pole – tzn. místo a datum podání žádosti, podpis žádajícího zaměstnance a razítko a podpis jeho zaměstnavatele. Další údaje vyplní při převzetí žádosti příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ, ke které je žádost podána. K žádosti je nutné doložit uvedené přílohy, pokud jsou v daném případě relevantní.