



ČESKÁ SPRÁVA
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Školení zaměstnanců živnostenských úřadů CRM – plnění povinností vůči ČSSZ/OSSZ

Školící středisko Seč
Podzim 2019

Lektor - Ing. Pavlína Knězová

pavlina.knezova@cssz.cz



CRM	–	centrální registrační místo
ČSSZ	–	Česká správa sociálního zabezpečení
DP	–	důchodové pojištění
EHP	–	Evropský hospodářský prostor (zahrnuje i Island, Lichtenštejnsko a Norsko)
JRF	–	jednotný registrační formulář
k. m.	–	kalendářní měsíc
MPO	–	Ministerstvo průmyslu a obchodu
MPSV	–	Ministerstvo práce a sociálních věcí
NP	–	nemocenské pojištění
OSSZ	–	Okresní správa sociálního zabezpečení (zahrnuje i PSSZ a MSSZ v Brně)
OSVČ	–	osoba samostatně výdělečně činná



SZ	–	sociální zabezpečení
SSZ	–	správa sociálního zabezpečení
SVČ	–	samostatná výdělečná činnost
ÚP	–	územní pracoviště
VZ	–	vyměřovací základ
ZDP	–	zákon č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění
ZDzP	–	zákon č. 596/1992 Sb., o daních z příjmů
ZOPSZ	–	zákon č. 582/1991 S., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení
ZPSZ	–	zákon č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti



Orgány sociálního zabezpečení:

MPSV, ČSSZ, OSSZ

Ministerstvo vnitra,
Ministerstvo spravedlnosti,
Ministerstvo obrany.

Na úseku sociálního zabezpečení vykonávají působnost i obecní úřady a obecní živnostenské úřady.



MPSV řídí ČSSZ

ČSSZ – ústředí a 7 pracovišť ČSSZ

Praha a Střední Čechy, Ústí n. Labem (Liberecký), Plzeň (Karlovarský), České Budějovice, Hradec Králové (Pardubický), Ostrava (Olomoucký) Brno (Zlínský, Vysočina)

OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno – odpovídá bývalým okresům - celkem 83 – provádí DP a NP i OSVČ



Místní příslušnost OSSZ se pro OSVČ stanoví:

- **dle trvalého pobytu OSVČ v ČR**
- **dle hlášeného pobytu, nemá-li trvalý pobyt v ČR**
- **dle místa výkonu SVČ, nemá-li ani hlášený pobyt v ČR**
- **dle převažujícího výkonu SVČ, je-li více míst výkonu SVČ (dle prohlášení OSVČ)**
- **dle sídla zaměstnavatele, je-li OSVČ zaměstnána v ČR a nemá žádný pobyt ani místo výkonu SVČ v ČR**



POZOR – v rámci PSSZ zrušena místní příslušnost OSVČ může být evidována na kterémkoliv ÚP

- Praha 1, Biskupská** – Praha 2 a Modřany (112,122)
- Praha 3, Olšanská** – Praha 4 a Jižní Město (114,123 I.)
– Praha 7 a Praha 1 (117,111 II.)
- Praha 8, Trojská** – Praha 8 - PSSZ (118 I.)
– Praha 5 a Jihozápadní Město (115, 121 II.)
- Praha 9, Bohušovická** – Praha 9 (119)
- Praha 9, Sokolovská** – Praha 3 a Praha 6 (113, 116)
- Praha 10, V Korytech** – Praha 10 (110)



OSSZ určuje i příslušnost k právním předpisům v oblasti sociálního zabezpečení, a to v souladu

- **s koordinačními nařízeními EU (i pro státy EHP) a Švýcarsko**
- **mezinárodními smlouvami, které ČR uzavřela v oblasti sociálního zabezpečení s jinými státy**

Určení právních předpisů platí zpravidla i pro zdravotní pojištění.

Podle příslušných právních předpisů se odvádí pojistné a v souladu s nimi jsou vypláceny dávky.



Základní princip je pojištění jen v jednom státě, a to ve státě výkonu výdělečné činnosti

- **jde-li o souběh SVČ ve dvou či více státech, rozhodují další okolnosti (podstatná část činnosti, střed zájmu, místo bydliště)**
- **jde-li o souběh SVČ a zaměstnání, zpravidla dle výkonu zaměstnání**
- **vysílání – rozhoduje SSZ maximálně na 24 měsíců**
- **udělování výjimek – rozhoduje ČSSZ – jen výjimečně**

OSSZ/ČSSZ rozhoduje o „Žádosti o posouzení příslušnosti k právním předpisům“ (předepsaný formulář na webu ČSSZ)



Pojistný systém je postaven na principu průběžného financování. V ČR je systém povinný pro osoby vykonávající výdělečnou činnost (dle ZDP zakládající účast na DP).

Tzn., že mnoho pojištěnců si pravidelně platí pojistné pro případné budoucí sociální události v životě, jako je invalidita, stáří, nemoc, mateřství apod.

Z vybraných prostředků se vyplácí dávky.

Pojistné je příjmem státního rozpočtu.



Podmínky nároku na dávku: potřebná doba pojištění a úhrada pojistného

Sociální zabezpečení OSVČ zahrnuje:

Důchodové pojištění → dávky (invalidní důchod, pozůstalostní důchod, starobní důchod)

Nemocenské pojištění (dobrovolné) → dávky (nemocenské, peněžitá pomoc v mateřství, otcovská, dlouhodobé ošetřovné)

Příspěvek na státní politiku zaměstnanosti
→ podpora v nezaměstnanosti



OSSZ vedou evidenci OSVČ, intervaly jejich SVČ a NP, vybírají pojistné na DP a NP, příp. vymáhají pojistné na DP, rozhodují o době důchodového pojištění.

Vedou evidenci účasti na DP a výše VZ za jednotlivé roky a zajišťují přenos údajů do databáze nárokových podkladů pro budoucí dávky DP (plní některé úkoly „zaměstnavatelů“ OSVČ).



OSVČ je osoba, která

- **vykonává SVČ na území ČR nebo mimo území ČR, ale na základě českého oprávnění (s výjimkou aplikace koordinačních nařízení a smluvního vztahu), nebo vykonává spolupráci s OSVČ**
- **je starší 15 let**
- **ukončila povinnou školní docházku**



Spolupracující osobou může být dle § 13 odst. 2 ZDzP osoba, na kterou lze rozepsat příjmy

- manžel/ka
- osoba žijící ve společně hospodařící domácnosti (trvalé bydliště zde není podmínkou)
- člen rodinného závodu podílející se na jeho provozu

Tyto osoby neplní oznamovací povinnosti prostřednictvím CRM



- podnikání v zemědělství
- **provozování živnosti**
- činnosti společníka v.o.s nebo komplementáře k.s.
- výkonu umělecké nebo jiné tvůrčí činnosti na základě autorskoprávních vztahů
- výkonu jiné činnosti na základě oprávnění podle zvláštních předpisů (advokáti, lékaři, pojišťováci...)
- výkonu činností neuvedených v předchozích bodech, vykonávaných vlastním jménem a na vlastní odpovědnost za účelem dosažení příjmu (smlouvy)



Nový občanský zákoník § 420

kdo samostatně vykonává na vlastní účet a odpovědnost výdělečnou činnost živnostenským nebo obdobným způsobem se záměrem činit tak soustavně za účelem dosažení zisku, je považován se zřetelem k této činnosti za podnikatele

Finanční správa – změna § 7 od 1. 1. 2015 – i bez oprávnění jsou příjmy dle § 7 (příjem z jiného podnikání neuvedeného v písmenech a) a b), ke kterému je potřeba podnikatelské oprávnění),

OSSZ kopíruje přístup finanční správy, taková osoba je považována za OSVC



Oznámení o zahájení/znovuzahájení SVČ

je OSVČ povinna podat příslušné OSSZ, na předepsaném tiskopisu. Současně se může dobrovolně přihlásit i k účasti na NP.

Přihláška k DP není umožněna.

Formulář může OSVČ vyplnit

- na webu ČSSZ www.cssz.cz - e-Portál – tiskopisy OSVČ a odeslat elektronicky nebo poštou, nebo
- v tištěné podobě na OSSZ, nebo
- na živnostenském odboru prostřednictvím JRF vydávaného MPO



Možnosti e-podání

- **datová schránka (podnikající) fyzické osoby**
- **uznávaný elektronický podpis**
- **občanský průkaz s kontaktním elektronickým podpisem (čip)**
- **uživatelský účet národní identitní autority - NIA
(jméno, heslo, SMS)**



Stejným způsobem může OSVČ splnit další oznamovací povinnosti, pro které již není předepsaný formulář, ale musí mít písemnou formu (lze využít doporučené formuláře ČSSZ a rovněž JRF)

- **oznámení o ukončení SVČ** (přerušeni živnosti = ukončení, jde-li o jedinou SVČ) znovuzahájení musí OSVČ vždy znovu oznámit na předepsaném tiskopisu
- **oznámení zániku oprávnění vykonávat SVČ**
- **oznámení, že OSVČ byl pozastaven výkon SVČ**
- **oznámení o skončení důvodu, který OSVČ uplatnila pro posouzení SVČ jako vedlejší**
- **další změny mající dopad do provádění DP+NP**



Lhůta pro oznamovací povinnosti stanovené dle § 48 ZOPSZ je stanovena jednotně, a to

- **do 8. dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém oznamovaná skutečnost nastala**
- **výjimkou je oznámení o skončení důvodu pro posouzení činnosti jako vedlejší, které může být učiněno až na „Přehledu o příjmech a výdajích OSVČ za kalendářní rok ...“, ve kterém důvod skončil**
- (na ZL je nutné uvést datum, od kterého důvod skončil)



Od roku 2004 se SVČ dělí na hlavní a vedlejší

Hlavní činnost je vykonávána v těch k. m., ve kterých není vykonávána vedlejší SVČ

Vedlejší SVČ je vykonávána v k. m., ve kterém alespoň po část měsíce trval zákonem stanovený důvod pro vedlejší SVČ a výkon SVČ (alespoň 1 den)

Podmínkou je, že OSVČ důvod pro vedlejší SVČ oznámila OSSZ a povinně dokládáný důvod i doložila



OSVČ vykonávající hlavní činnost je vždy účastna DP

- je povinna platit zálohy na pojistné
- je povinna platit doplatek pojistného, je-li úhrn zaplacených záloh v kalendářním roce nižší, než výsledné pojistné vyplývající z přehledu o příjmech a výdajích

OSVČ vykonávající vedlejší SVČ je účastna DP

- pouze v případě, že její daňový základ (příjmy po odpočtu výdajů) za předchozí rok dosáhne rozhodné částky,
- nebo se dobrovolně k účasti na DP přihlásí.



**Roční VZ OSVČ = 50 % z daňového základu
Je-li nižší než minimální, platí minimální VZ**

**Minimální roční VZ je součin minimálních
měsíčních VZ a počtu měsíců výkonu SVČ**

Min. měsíční vyměřovací základ

- hlavní SVČ 25 % prům. mzdy **platné k 1.1.**
- vedlejší SVČ 10 % prům. mzdy **platné k 1.1.**

Průměrná mzda se stanoví dle nařízení vlády o všeobecném vyměřovacím základu a přepočítacím koeficientu za kalendářní rok, který o dva roky předchází roku, pro který se stanovuje (**nařízení vlády vždy v září**).



Rozhodná částka	2019	2020
(pro 12 k. m.)	78 476 Kč	83 603 Kč
Měsíční VZ		
- hlavní SVČ	8 175 Kč	8 709 Kč
- vedlejší SVČ	3 270 Kč	3 484 Kč
Minimální záloha		
- hlavní SVČ	2 388 Kč	2 544 Kč
- vedlejší SVČ	955 Kč	1 018 Kč
Sazba poj. na DP – 29,2 % z toho 1,2 % příspěvek		
Sazba poj. na NP – 2,1 %		



Od 1. 1. 2019 došlo v legislativním změnám v sociálním zabezpečení OSVČ, především ve splatnosti pojistného.

ČSSZ požádala o úpravu JRF v souladu se změnami.

Od 1. 1. 2019 byly z technických důvodů na ČSSZ provedeny pouze drobné úpravy pokynů k jednotlivým formulářům JRF.

Od 30. 9. 2019 se přes nové rozhraní předávají již upravené formuláře.



Od 1. 1. 2019 je stanovena splatnost záloh na pojistné na DP a pojistného na NP:

Za k. m., ve kterém OSVČ zahájila činnost, nebo se přihlásila k účasti na DP, nebo ve kterém se přihlásila k NP, je záloha na pojistné na DP/pojistné na NP splatné do konce měsíce následujícího po měsíci, ve kterém tato skutečnost nastala.

Za následující měsíce je splatnost stanovena od prvního do posledního dne k. m., za který se pojistné (záloha na pojistné) platí.



Smyslem požadovaných úprav bylo, aby na základním formuláři JRF – FO a na změnovém listu byla pouze informace o tom, zda je, nebo není, požadováno současně sdělení pro SSZ a datum zahájení nebo ukončení nebo změny.

Je-li ANO – oznámení i pro SSZ

- **vždy bude vyplněna i příloha pro SSZ**
- **toto neplatí pro ukončení SVČ (včetně přerušení)**



JEDNOTNÝ REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ

FYZICKÁ OSOBA



podací razítko

ČÁST A - PODNIKATEL

01 Podnikatel

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) pohlaví ¹⁾ Žena / muž ¹⁾	f) rodné příjmení	g) všechna dřívější příjmení	
h) rodinný stav	i) místo narození	j) okres	
k) stát	l) státní občanství	m) datum narození	n) rodné číslo
o) identifikační číslo osoby	p) obchodní firma (jen u osob zapsaných do obchodního rejstříku)		

02 Adresa bydliště:

Změny pouze v části B

+ pokyny k formuláři



ČESKÁ SPRÁVA
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Školení ŽÚ – JRF - FO

Starý

11 Ustanovení odpovědného zástupce pro předměty podnikání
(pořadové číslo předmětu podnikání)

ČÁST B - OZNÁMENÍ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

- oznamuji ve smyslu zákona č. 582/1991 Sb., následující skutečnosti SSZ v

a) datum zahájení samostatné výdělečné
činnosti

b) přihlašuji se k dobrovolné účasti na
nemocenském pojištění OSVČ od

Nový

11 Ustanovení odpovědného zástupce pro předměty podnikání
(pořadové číslo předmětu podnikání)

ČÁST B - OZNÁMENÍ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

- oznamuji ve smyslu zákona č. 582/1991 Sb., následující skutečnosti SSZ v

datum zahájení samostatné výdělečné
činnosti



Starý

ČÁST B - OZNÁMENÍ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Uvede se název obce (resp. část obce), ve které je umístěna místně příslušná správa sociálního zabezpečení osoby samostatně výdělečně činné (tj. podle jejího bydliště).

a) Uvádí se datum faktického zahájení samostatné výdělečné činnosti.

b) Účast na nemocenském pojištění je dobrovolná a vzniká dnem, od kterého se osoba samostatně výdělečně činná k nemocenskému pojištění přihlásí, nejdříve však dnem, ve kterém je tato přihláška podána.

Nový

ČÁST B - OZNÁMENÍ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Uvede se název obce (resp. část obce), ve které je umístěna místně příslušná správa sociálního zabezpečení osoby samostatně výdělečně činné (tj. podle jejího bydliště).

Uvádí se datum faktického zahájení samostatné výdělečné činnosti. Je-li vyplněno datum zahájení činnosti, musí být vždy vyplněna příloha pro SSZ. **Zároveň musí být uvedena tato příloha i v části E a přiložena k formuláři JRF.**



ZMĚNOVÝ LIST

podací razítko

Identifikační část podnikatele

a) jméno a příjmení / obchodní firma / název ¹⁾	b) identifikační číslo osoby	c) rodné číslo
		d) datum narození ¹⁾

Oznamuji živnostenskému úřadu ve smyslu živnostenského zákona následující skutečnosti:

01 Předměty podnikání, kterých se změna týká (u živnosti volné čísla oborů)

02 Původní údaje

Změny – řádky 06 – 07

+ pokyny k formuláři



Starý

05 Provozování živnosti přerušeno:

od:

do:

pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti ²⁾

ANO / NE ³⁾

od:

06 Pokračování v provozování živnosti

od:

a) pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o zahájení samostatné výdělečné činnosti ²⁾

ANO / NE ³⁾

od:

b) pro účely SSZ: přihlašuji se k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ ⁴⁾

od:

c) pro účely SSZ: jedná se o výdělečnou činnost ²⁾

hlavní / vedlejší ⁵⁾

07 Žádám o zrušení živnostenského oprávnění

ke dni

pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti ²⁾

ANO / NE ³⁾

od:



Nový

05 Provozování živnosti přerušeno:

od:

do:

pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti ²⁾

ANO / NE³⁾

od:

06 Pokračování v provozování živnosti

od:

pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o zahájení samostatné výdělečné činnosti ²⁾

ANO / NE³⁾

od:

07 Žádám o zrušení živnostenského oprávnění

ode dne

pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti ²⁾

ANO / NE³⁾

od:



Starý

06 Vyplní se v případě, že podnikatel hodlá pokračovat v provozování živnosti před uplynutím doby, na kterou měl provozování živnosti přerušeno.

a) ANO vyplní podnikatel (fyzická osoba) – OSVČ, která tím, že pokračuje v provozování živnosti, zároveň zahajuje svou jedinou samostatně výdělečnou činnost. Pokud však během přerušování provozování živnosti provozovala tato osoba i jinou samostatně výdělečnou činnost (mimo živnostenské podnikání), vyznačí NE.

b) Účast na nemocenském pojištění je dobrovolná a vzniká dnem, od kterého se OSVČ k nemocenskému pojištění přihlásí, nejdříve však dnem, ve kterém je tato přihláška podána.

c) V případě, že se bude jednat o vedlejší výdělečnou činnost, je nutné pro účely SSZ vyplnit „Přílohu pro správu sociálního zabezpečení“ – kolonku č. 06.

Nový

06 Vyplní se v případě, že podnikatel hodlá pokračovat v provozování živnosti před uplynutím doby, na kterou měl provozování živnosti přerušeno.

ANO vyplní podnikatel (fyzická osoba) – OSVČ, která tím, že pokračuje v provozování živnosti, zároveň zahajuje svou jedinou samostatně výdělečnou činnost. **Je-li vyplněno ANO, musí být vždy vyplněna příloha pro SSZ. Zároveň musí být tato příloha uvedena i v bodě 16 a přiložena ke změnovému listu.**

Pokud však během přerušování provozování živnosti provozovala tato osoba i jinou samostatně výdělečnou činnost (mimo živnostenské podnikání), vyznačí NE.



PŘÍLOHA PRO SPRÁVU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

podací razítko

Identifikační část podnikatele

a) jméno a příjmení / obchodní firma / název *	b) identifikační číslo osoby
c) rodné číslo	d) datum narození **

Změny – pořadí a obsah řádků

+ pokyny k formuláři



Starý formulář:

- 01 – SVČ vykonávám i na území státu**
- 02 – Pobíraný důchod**
- 03 – Údaje o NP**
- 04 – Účet, ze kterého bude placeno pojistné**
- 05 – Cizozemské důchodové pojištění**
- 06 – Vyplní pouze ta OSVČ, která chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší SVČ**



02 Pobíraný důchod

a) druh důchodu starobní / invalidní ^{*)}	b) vyplácen od	
c) plátce důchodů		
d) u starobního důchodu druh starobního důchodu ^{†)}		

03 Údaje o nemocenském pojištění

a) název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ		
b) název orgánu, který v současnosti provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ		
c) předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině	od:	do:
d) název a adresa cizozemského nositele nemocenského pojištění		
e) číslo cizozemského nemocenského pojištění		

04 Účet, ze kterého bude placeno pojištění

a) číslo bankovního účtu / směrový (identifikační) kód	b) variabilní symbol
	c) specifický symbol



Nový formulář:

- 01 – SVČ vykonávám jako hlavní/vedlejší**
- 02 – Vyplní pouze ta OSVČ, která chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší SVČ**
- 03 – Údaje o NP**
- 04 – Insolvenční řízení (dle sdělení OSVČ)**
- 05 – SVČ vykonávám i na území jiného státu**
- 06 – jedná se o první výdělečnou činnost po skončení DP v cizině**



CHARAKTER SVČ = ZÁKLADNÍ ÚDAJ

**01 hlavní/vedlejší – VŽDY MUSÍ BÝT
PROVEDEN VÝBĚR**

**02 – Vyplní pouze ta OSVČ, která chce být
považována za OSVČ vykonávající
vedlejší SVČ**

**Stačí 1 důvod pro vedlejší SVČ, může být
uvedeno i více důvodů, pokud u OSVČ existují**



Důvody vedlejší SVČ:

Písm. a) – zaměstnání (zakládá účast na NP)

Písm. a1) – a9) – se vztahují pouze k zaměstnání

**Písm. b) a c) – rozlišuje se pouze přiznání
starobního a výplata invalidního
důchodu**

**Písm. d) a e) – rozlišen důvod nárok na RP/PPM od
péče o osobu závislou**

Písm. f) – nezaopatřené dítě = studium do 26 let

**Vždy se dokládá e) a f), zaměstnání, důchod a dávka NP jen
jde-li o cizí orgán SZ nebo je-li orgánem SZ silové ministerstvo**

Důvod „ Výkon vojenské služby“ byl zrušen



OZNÁMENÍ VŮČI PŘÍSLUŠNÉ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ - týká se pouze fyzických osob

01 Samostatnou výdělečnou činnost vykonávám jako

hlavní / vedlejší ¹⁾

02 Vyplni ta OSVČ, která chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší samostatnou výdělečnou činnost

a) zaměstnání od					
a1) název zaměstnavatele					
a2) název ulice		a3) č.p. / č.ev.	a4) číslo orientační	a5) PSČ	
a6) název obce		a7) část obce			
a8) okres		a9) stát			
b) starobní důchod přiznán od		c) výplata invalidního důchodu od			
d) měla nárok na rodičovský příspěvek nebo na peněžitou pomoc v mateřství nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu, pokud tyto dávky náleží z nemocenského pojištění zaměstnanců, od					
e) osobně pečovala o osobu mladší 10 let, která je závislá na pomoci jiné osoby ve stupni I. (lehká závislost), nebo osobu, která je závislá na pomoci jiné osoby ve stupni II. (středně těžká závislost) nebo ve stupni III. (těžká závislost) anebo stupni IV. (úplná závislost), pokud osoba, která je závislá na pomoci jiné osoby, je osobou blízkou, nebo žije s osobou samostatně výdělečně činnou v domácnosti, není-li osobou blízkou, od					
f) nezaopatřené dítě ve smyslu ust. § 20 odst. 4 písm. a) zák. č. 155/1995 Sb., od					



03 Údaje o nemocenském pojištění

Přihlašuji se k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění od		
a) název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ		
b) název orgánu, který v současnosti provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ		
c) předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině	od: <input type="text"/>	do: <input type="text"/>
d) název a adresa cizozemského nositele nemocenského pojištění		
e) číslo cizozemského nemocenského pojištění		

**03, 05, 06 – Údaje o NP
SVC vykonávám i na území jiného státu
Jedná se o první výdělečnou činnost po
skončení DP v cizině – obsahově beze změn**



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Školení ŽÚ – Příloha pro SSZ



PŘÍLOHA PRO SPRÁVU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

podací razítko

identifikační část podnikatele

a) jméno a příjmení / obchodní firma / název ¹⁾	b) identifikační číslo osoby
c) rodné číslo	d) datum narození ¹⁾

OZNÁMENÍ VŮČI PŘÍSLUŠNÉ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ - týká se pouze fyzických osob

01 Samostatnou výdělečnou činnost vykonávám jako hlavní / vedlejší

02 Vyplní ta OSVČ, která chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší samostatnou výdělečnou činnost

a) zaměstnání od	
a1) název zaměstnavatele	
a2) název ulice	a3) č.p. / č.ev. a4) číslo orientační a5) PSČ
a6) název obce	a7) část obce
a8) okres	a9) stát
b) starobní důchod ořádně od	c) výplata invalidního důchodu od
d) měla nárok na rodičovský příspěvek nebo na peněžitou pomoc v mateřství nebo nemocenskou z důvodu těhotenství a porodu, pokud tyto dávky náležejí z nemocenského pojištění zaměstnanec, od	
e) osobně pečovala o osobu mladší 10 let, která je závislá na pomoci jiné osoby ve stupni I. (lehká závislost), nebo osobu, která je závislá na pomoci jiné osoby ve stupni II. (středně těžká závislost) nebo ve stupni III. (těžká závislost) anebo stupni IV. (úplná závislost), pokud osoba, která je závislá na pomoci jiné osoby, je osobou blízkou, nebo žije s osobou samostatně výdělečně činnou v domácnosti, není-li osobou blízkou, od	
f) nezaopatřené dítě ve smyslu ust. § 20 odst. 4 písm. a) zák. č. 156/1995 Sb., od	

03 Údaje o nemocenském pojištění

Přihlašuji se k dobrovolné účasťi na nemocenském pojištění od	
a) název předchozího orgánu, který prováděl nemocenskou pojištění, pokud jím není ČSSZ	
b) název orgánu, který v současnosti provádí nemocenskou pojištění, pokud jím není ČSSZ	
c) ořehodná doba účasťi na nemocenském pojištění v cizině	od: do:
d) název a adresa cizozemského nositele nemocenského pojištění	
e) číslo cizozemského nemocenského pojištění	

04 Insolvenční řízení
Je bytby ke dni zahájení výkonu samostatné výdělečné činnosti vedeno vůči Vám insolvenční řízení ANO / NE

05 Samostatnou výdělečnou činnost vykonávám i na území jiného státu ANO / NE

a) název státu	
b) na území tohoto státu jsem účasten / účastna sociálního pojištění	<input type="checkbox"/> ANO / <input type="checkbox"/> NE

06 Jedná se o první výdělečnou činnost v ČR po skončení důchodového pojištění v cizině ANO / NE

a) číslo cizozemského pojištění	
b) název a adresa cizozemského nositele pojištění	

jméno podatele	příjmení podatele	vlastnoruční podpis
vztah k právnické osobě		
V	dne	



Pokyny

starý formulář

1 strana

POKYNY K VYPLNĚNÍ

PŘÍLOHA PRO SPRÁVU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

OZNÁMENÍ VŮČI SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ (právnícká osoba nevyplňuje).

01 Informace o výkonu samostatné výdělečné činnosti a o účasti na sociálním pojištění na území jiného státu je rozhodná pro účely důchodového a nemocenského pojištění.

02 Pobíraný důchod

- a) Vyznačte příslušný druh pobíraného důchodu.
- b) U starobního a invalidního důchodu je nutno označit datum vzniku nároku na starobní nebo invalidní důchod.
- c) Uveďte, kdo vyplácí příslušný druh důchodu (např. ČSSZ apod.).
- d) U starobního důchodu je nutné označit druh starobního důchodu (invalidní/starobní)

03 Údaje o nemocenském pojištění

- a) Vyplní osoba v případě, že byla účastna nemocenského pojištění v České republice a toto nemocenské pojištění prováděl jiný orgán, než ČSSZ, uveďte se název tohoto orgánu.
- b) Vyplní osoba, která je zároveň účastna nemocenského pojištění prováděného jiným orgánem, než je ČSSZ (např. BIS, Generální ředitelství cel, Ministerstvo vnitra), uveďte se název tohoto orgánu.
- c), d) a e) Vyplní pouze osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ), která byla účastna nemocenského pojištění v cizině.

05 Cizozemské důchodové pojištění

Vyplní pouze ta OSVČ, která byla účastna důchodového pojištění v cizině a samostatná výdělečná činnost je její první výdělečnou činností v ČR po skončení této účasti.

06 OSVČ vykonávající vedlejší činnost

OSVČ, která zahájí výkon vedlejší samostatné výdělečné činnosti, tj. vyplní některý z bodů v části 06 tohoto tiskopisu, není povinna dokládat důvody, pro které je samostatná výdělečná činnost (SVČ) považována za vedlejší SVČ, pokud Česká správa sociálního zabezpečení údaje o těchto důvodech vede ve své evidenci, nebo má možnost si je obstarat v elektronické podobě způsobem umožňujícím dálkový přístup.

Skutečnosti o vedlejší SVČ musí OSVČ oznámit příslušné správě sociálního zabezpečení (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno) nejpozději na Přehledu o příjmech a výdajích za kalendářní rok, za který chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší SVČ, a doložit nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byl tento přehled podán (důvody, které je třeba doložit, jsou zveřejněny na správě sociálního zabezpečení i na www.cssz.cz).



Pokyny

nový formulář

1. strana

POKYNY K VYPLNĚNÍ

PŘÍLOHA PRO SPRÁVU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

OZNÁMENÍ VŮČI SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ *(právnícká—osoba nevyplňuje).*

01 Informace o výkonu samostatné výdělečné činnosti (SVC)

Vyberte jednu z možností, nehodící se škrtněte

Samostatná výdělečná činnost se rozděluje na hlavní SVC a na vedlejší SVC (více na: <http://www.cssz.cz/cz/pojisteni-osvc/druhy-svc/>). Hlavní SVC: osoba samostatně výdělečně činná (OSVC), která zahájí výkon hlavní SVC, je povinna platit zálohy na důchodové pojištění od kalendářního měsíce, ve kterém SVC zahájila. Záloha na pojistné za kalendářní měsíc, v němž OSVC zahájila SVC je splatná ode dne zahájení činnosti do konce následujícího kalendářního měsíce. Zálohy na následující kalendářní měsíce jsou splatné od prvního do posledního dne kalendářního měsíce, na který se pojistné platí. Výše zálohy se stanovuje pro každý kalendářní rok nově, více viz na www.cssz.cz. OSVC vykonávající vedlejší SVC musí vyplnit alespoň jedno z písmen a) – f) v části 02.

02 OSVC vykonávající vedlejší činnost

Vyplňte alespoň jeden důvod pro posouzení SVC jako vedlejší a povinně dokládanou skutečnost (viz níže uvedené) doložte (lze zaslat i následně na příslušnou SSZ).

Za OSVC vykonávající v kalendářním měsíci vedlejší SVC se považuje OSVC, která

- vykonává zaměstnání, které zakládá účast na pojištění,
- byl přiznán starobní důchod,
- má nárok na výplatu invalidního důchodu nebo
- má nárok na rodičovský příspěvek nebo na peněžitou pomoc v mateřství (PPM) z nemocenského pojištění zaměstnanců nebo má nárok na nemocenské z důvodu těhotenství a porodu ze skončeného nemocenského pojištění zaměstnanců, jestliže nemá nárok na PPM,
- pečuje o osobu mladší 10 let, která je závislá na pomoci jiné osoby ve stupni I, nebo osobu, která je závislá na pomoci jiné osoby ve stupni II - IV, pokud tato osoba je osobou blízkou nebo s OSVC žije ve společné domácnosti,
- je nezaopatřeným dítětem ve smyslu ust. § 20 odst. 4 písm. a) zák. č. 155/1995 Sb., tj. dítě od skončení povinné školní docházky a poté, nejdéle však do 26. roku věku, jestliže se soustavně připravuje na budoucí povolání (studium),

pokud tyto skutečnosti trvají alespoň po část doby, ve které byla v kalendářním měsíci vykonávána SVC.

K oznámení OSVC o výkonu vedlejší SVC se pro účely důchodového pojištění přihlíží, pokud bylo učiněno nejpozději na Přehledu o příjmech a výdajích za kalendářní rok (Přehled), ve kterém chce být OSVC považována za OSVC vykonávající vedlejší činnost, a jedná-li se o povinně dokládaný údaj <http://www.cssz.cz/cz/pojisteni-osvc/druhy-svc/dokladani-duvodu-vedlejsi-samostatne-vydelečne-cinnosti-pro-ucely-duchodoveho-pojisteni.htm>, musí být doložen nejpozději do konce kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž byl Přehled podán. Doložení důvodu pro výkon vedlejší SVC se nevyžaduje, pokud Česká správa sociálního zabezpečení údaje o těchto důvodech vede ve své evidenci, nebo má možnost si je obstarat v elektronické podobě (zaměstnání v ČR, důchod přiznaný Českou



Pokyny nový formulář

2. strana

správou sociálního zabezpečení, rodičovský příspěvek, **PPM z nemocenského pojištění zaměstnanců nebo nárok na nemocenské z důvodu těhotenství a porodu ze skončeného nemocenského pojištění zaměstnanců**). Příprava na budoucí povolání (studium), rozhodnutí o péči a zaměstnání v cizině je nutné doložit vždy. Pokud OSVČ oznámila a doložila skutečnosti rozhodné pro výkon vedlejší SVC, je povinna oznámit příslušné OSSZ zánik těchto skutečností.

V prvním roce zahájení výkonu SVC jako **vedlejší**, není povinnost platit zálohy na pojistné, pokud se k tomuto pojištění OSVČ nepřihlásí (a pokud netrvá povinnost platit zálohy z předchozí SVC). Pojistné je případně stanoveno až na základě údajů (daňového základu, příjmů po odpočtu výdajů) uvedených v Přehledu, který se podává nejpozději do jednoho měsíce ode dne, ve kterém měla OSVČ podat daňové přiznání. Pokud daňový základ dosáhne tzv. rozhodné částky, je OSVČ povinna uhradit pojistné za kalendářní rok, za který podala takový Přehled, a dále od měsíce, ve kterém Přehled podala (měla podat), platit i zálohy na pojistné v následujícím roce. Záloha na pojistné za kalendářní měsíc je splatná od prvního dne do posledního dne kalendářního měsíce, na který se platí.

03 Údaje o nemocenském pojištění

V případě dobrovolné účasti na nemocenském pojištění je nutné vyplnit kolonky a) – e), **avšak jen ty, pokud některá z uvedených skutečností u OSVČ nastala.**

a) Vyplní **OSVČ** v případě, že byla účastna nemocenského pojištění v České republice a toto nemocenské pojištění prováděl jiný orgán, než ČSSZ, uvede se název tohoto orgánu.

b) Vyplní **OSVČ**, která je zároveň účastna nemocenského pojištění prováděného jiným orgánem, než je ČSSZ (např. BIS, Generální ředitelství cel, Ministerstvo vnitra), uvede se název tohoto orgánu.

c), d) a e) Vyplní pouze **OSVČ**, která byla účastna nemocenského pojištění v cizině.

Účast na NP je dobrovolná a vzniká dnem, od kterého se OSVČ k NP přihlásí, nejdříve však dnem, ve kterém je tato přihláška podána. Z dobrovolného NP OSVČ je poskytováno: nemocenské, peněžitá pomoc v mateřství, dávka otcovské poporodní péče (otcovská), dlouhodobé ošetřovné. Více viz na www.cssz.cz. Pojistné na NP za kalendářní měsíc je splatné od 1. do posledního dne kalendářního měsíce, na který se pojistné platí. Pro měsíc, ve kterém se OSVČ přihlásila k NP, je splatnost prodloužena do konce následujícího kalendářního měsíce. Za den platby se považuje den připsání platby na účet příslušné SSZ. Sazba pojistného činí 2,1 % z měsíčního základu. Měsíční základ si OSVČ určuje svou platbou v rozmezí minimální a maximální výše. Minimální výše nemůže být nižší než dvojnásobek částky rozhodné podle předpisů pro účast zaměstnanců na NP podle zákona o NP (6 000 Kč), platné k 1. lednu kalendářního roku. Maximální měsíční základ se stanoví individuálně dle daňového základu na naposledy podaném Přehledu o příjmech a výdajích (není-li starší tři let). Při prvním zahájení činnosti činí maximální měsíční základ ¼ průměrné mzdy platné k 1. lednu kalendářního roku.

04 Insolvenční řízení

Pokud je ke dni zahájení výkonu SVC vedeno vůči Vám insolvenční řízení, vyplňte ANO.

05 SVC či zaměstnání vykonávaná i na území jiného státu

Pokud vykonáváte SVC nebo zaměstnání současně i na území jiného státu, uveďte ANO a následně vyplňte název státu, a zda jste v tomto státě účasten/účastna sociálního pojištění.

06 První výdělečná činnost po skončení důchodového pojištění v cizině

V případě, že SVC, jejíž zahájení oznamujete, je první výdělečnou činností v ČR po skončení důchodového pojištění v cizině, je nutné pro účely SSZ vyplnit uvedené údaje.



Na základě přijatého formuláře JRF – FO o zahájení SVČ nebo změnového listu o pokračování SVČ, případně přihlášení k NP a rovněž při ukončení SVČ:

OSSZ registruje uvedené skutečnosti do své evidence a jde-li o zahájení, případně přihlášku k NP, zašle následně OSVČ „Informativní dopis“.

Tento obsahuje údaje o výši záloh na pojistné, které má OSVČ povinnost platit, variabilní symbol, který byl OSVČ přidělen OSSZ, údaje pro platby a kontakty.

V případě NP uvede výši minimálního měsíčního pojistného a údaje pro platby.



ČESKÁ SPRÁVA
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Školení ŽÚ – Formuláře JRF

Děkuji za pozornost.

jméno autora Mgr. Zdenka Janecká
metodik sociálního pojištění OSVČ