A1

Osvědčení týkající se právních předpisů v oblasti sociálního zabezpečení, které se vztahují na držitele

Nařízení EU 883/04 a 987/09 (*)

INFORMACE PRO DRŽITELE

Toto osvědčení se týká právních předpisů v oblasti sociálního zabezpečení, které se na vás vztahují, a potvrzuje, že nejste povinni platit příspěvky v jiném státě.

Než vycestujete ze státu, v němž jste pojištěni, a odjedete za prací do jiného státu, ujistěte se, že máte všechny dokumenty, které vás opravňují pobírat nezbytné věcné dávky (např. lékařskou péči, léčení v nemocnici apod.) ve státě, do něhož odjíždíte pracovat.

- **Pokud ve státě, kde pracujete, přechodně pobýváte, požádejte svoji instituci zdravotního pojištění o vydání Evropského průkazu zdravotního pojištění (EHIC). Pokud během pobytu budete potřebovat věcné dávky, musíte se prokázat tímto průkazem poskytovateli zdravotní péče.**
- **Pokud budete ve státě, v němž budete pracovat, žít, požádejte svoji instituci zdravotního pojištění o dokument S1 a co nejdříve jej předejte příslušné instituci zdravotního pojištění v místě, kde budete pracovat (**).**

Prozatímně bude pojišťovna v zemi pobytu rovněž poskytovat zvláštní dávky v případě pracovního úrazu či nemoci z povolání.

1. OSOBNÍ ÚDAJE DRŽITELE

1.1	Číslo pojištěnce	☐ Žena	☐ Muž
1.2	Příjmení		
1.3	Jména		
1.4	Rodné příjmení (***)		
1.5	Datum narození	1.6	Státní příslušnost
1.7	Místo narození		
1.8	Adresa ve státě bydliště		
1.8.1	Ulice, číslo	1.8.3	PSČ
1.8.2	Obec	1.8.4	Kód země
1.9	Adresa ve státě pobytu		
1.9.1	Ulice, číslo	1.9.3	PSČ
1.9.2	Obec	1.9.4	Kód země

2. POUŽITELNÉ PRÁVNÍ PŘEDPISY ČLENSKÉHO STÁTU

2.1	Členský stát		
2.2	Počáteční datum	2.3	Datum ukončení

☐ 2.4 Osvědčení je použitelné po dobu činnosti.

☐ 2.5 Určení je prozatímní.

☐ 2.6 Nařízení č. 1408/71 zůstává použitelné na základě čl. 87 odst. 8 nařízení č. 883/2004.

(*) Nařízení (ES) č. 883/2004, články 11 až 16, a nařízení (ES) č. 987/2009, článek 19.
(**) Ve Španělsku musí být osvědčení předáno hlavním oblastním úřadům Národního institutu sociálního zabezpečení (INSS) v místě bydliště, ve Švédsku instituci sociálního pojištění v místě bydliště a v Portugalsku instituci sociálního zabezpečení v místě bydliště.
(***) Informace poskytnuté instituci držitelem, pokud instituci nejsou známy.

©Evropská komise

A1

Osvědčení týkající se právních předpisů v oblasti sociálního zabezpečení, které se vztahují na držitele

3. POTVRZENÍ STATUSU VYPLÝVAJÍCÍHO Z VAŠEHO POSTAVENÍ

- ☐ 3.1 Vyslaná zaměstnaná osoba
- ☐ 3.2 Zaměstnaná osoba pracující ve dvou či více státech
- ☐ 3.3 Vyslaná osoba samostatně výdělečně činná
- ☐ 3.4 Osoba samostatně výdělečně činná ve dvou či více státech
- ☐ 3.5 Úředník
- ☐ 3.6 Smluvní zaměstnanec ES
- ☐ 3.7 Námořník
- ☐ 3.8 Osoba pracující jako zaměstnanec a jako samostatně výdělečně činná v různých zemích
- ☐ 3.9 Osoba pracující jako úředník v jedné zemi a jako zaměstnanec / osoba samostatně výdělečně činná v jedné či více jiných zemích
- ☐ 3.10 Výjimka

4. ÚDAJE O ZAMĚSTNAVATELI / SAMOSTATNÉ VÝDĚLEČNÉ ČINNOSTI VE STÁTĚ, JEHOŽ PRÁVNÍ PŘEDPISY JSOU POUŽITELNÉ

☐ 4.1.1 Zaměstnanec ☐ 4.1.2 Samostatná výdělečná činnost

4.2 Identifikační číslo zaměstnavatele / osoby samostatně výdělečně činné

4.3 Jméno nebo název firmy

4.4 Sídlo

4.4.1 Ulice, číslo 4.4.2 Kód země

4.4.3 Obec 4.4.4 PSČ

5. ÚDAJE O ZAMĚSTNAVATELI / SAMOSTATNÉ VÝDĚLEČNÉ ČINNOSTI V JINÉM ČLENSKÉM STÁTĚ / JINÝCH ČLENSKÝCH STÁTECH

5.1 Jméno (jména) nebo název firmy (názvy firem) a identifikační číslo firmy (firem) či lodě (lodí), kde budete zaměstnán / zaměstnána

5.2 Adresa (adresy) či název (názvy) lodě (lodí), na níž (nichž) budete v „přijímajícím“ státě zaměstnán / zaměstnána nebo na níž (nichž) budete vykonávat samostatnou výdělečnou činnost

☐ 5.3 Nebo bez stálé adresy ve státě (státech) zaměstnání / samostatné výdělečné činnosti

A1

Osvědčení týkající se právních předpisů v oblasti sociálního zabezpečení, které se vztahují na držitele

6. INSTITUCE VYPLŇUJÍCÍ FORMULÁŘ

6.1 Název

6.2 Ulice, číslo

6.3 Obec

6.4 PSČ

6.5 Kód země

6.6 Kód instituce

6.7 Faxové číslo - kancelář

6.8 Telefonní číslo - kancelář

6.9 E-mail

6.10 Datum

6.11 Podpis

RAZÍTKO