

## Oznámení pojištěnce

### Oznámení se týká změny:

- příjmení, jména a čísla pojištěnce
- adresy
- plátce pojistného
- způsobu placení nebo čísla účtu

**A**Číslo pojištěnce (Rodné číslo): 

Vyplní cizinci s trvalým pobytem v ČR!

Příjmení Muž:  Datum narození: Jméno Žena:  Rodné příjmení Adresa trvalého pobytu: Ulice PSC  Obec Tel.  E-mail Adresa pro doručování: Ulice PSC  Obec **B**Oznamuji skutečnosti platné od: **C**

### Plátce pojistného - stát

 (A) dítě do ukončení povinné školní docházky (J) osoba povoláná k vojenskému cvičení (T) os. vykonávající dlouhodobou dobrovolnickou službu na základě smlouvy s vysílající organizací, pokud není dobrovolník plátcem pojistného jako zaměstnanec ani jako osoba samostatně výdělečně činná a není za něj plátcem pojistného stát z jiného titulu (B) nezaopatřené dítě po ukončení povinné školní docházky (učeň, student, dítě, které pro špatný zdravotní stav nemůže studovat, učit se, nastoupit do zaměstnání) (K) osoba ve výkonu zabezpečovací detence nebo vazby nebo výkonu trestu odnětí svobody (C) poživatel důchodu z českého důchod. poj. (L) osoba osobně celodenně a řádně pečující alespoň o jedno dítě do 7 let věku nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku, pokud nemá příjmy ze zaměstnání nebo samostatné výdělečné činnosti (E) žena na mateřské a rodičovské dovolené;  
- osoba pobírající peněžitou pomoc v mateřství podle předpisů o nemocenském pojištění; (N) osoba, která je plně invalidní nebo dosáhla věku potřebného pro nárok na starobní důchod, avšak nesplňuje podmínky pro přiznání důchodu, nemá příjmy ze zaměstnání, ze samostatné výdělečné činnosti a důchod z ciziny nepřesahuje minimální mzdu (U) os. mladistvá umístěná ve školském zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy - příjemce rodičovského příspěvku (G) uchazeč o zaměstnání v evidenci úřadu práce (H) os. pobírající dávku pomoci v hmotné nouzi; - osoba s ní společně posuzovaná (I) osoba, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni II, III nebo IV; - osoba pečující o tuto osobu; - osoba pečující o osobu mladší 10 let, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni I (O) osoba, která je příjemcem dávek nemocenského poj., není plátcem pojistného jako zaměstnanec ani jako osoba samostatně výdělečně činná a není za ni plátcem pojistného stát z jiného titulu (V) cizinec, kterému bylo uděleno oprávnění k pobytu na území ČR za účelem poskytnutí dočasné ochrany;  
- žadatel o udělení mez. ochrany a jeho dítě narozené na území;  
- cizinec, jemuž bylo uděleno vízum k pobytu nad 90 dnů za účelem strpění pobytu, a jeho dítě narozené na území (X) žádná z uvedených kategorií

### PLÁTCE POJISTNÉHO - ZAMĚŠTNANEC

(pojistné odvádí zaměstnavatel)

 (Z) - jsem zaměstnancem - viz Poučení (X) - nejsem zaměstnancem

### PLÁTCE POJISTNÉHO - POJIŠTĚNÝ SÁM (samoplátce)

 (P) - osoba samostatně výdělečně činná (podnikatel, samostatně hospodařící rolník, svobodné povolání, spolupracující osoba, atd.)

#### Vyplňují pouze osoby samostatně výdělečně činné!

Obchodní jméno:  (S) - osoba bez zdanitelných příjmůSídlo nebo místo podnikání:  (X) žádná z uvedených kategoriíIČO: (Vyplňujte i nuly!) **D**

Úhrady pojistného nebo záloh na pojistné budu provádět:

 poštovní poukázkou převodem z účtu číslo: 

předčíslí účtu - číslo účtu / směr. kód banky

specifický. symbol (u České spoř.) 

Datum a podpis pojištěnce

Místo pro záznamy VZP:

Razítko podatelny

Datum a podpis pracovníka VZP