

Oznámení o nástupu do zaměstnání (skončení zaměstnání) 2022



Typ akce

Datum platnosti akce ke dni

(Oprava ze dne)

Seznam akcí:

1 - Nástup

2 - Skončení

3 - Změna

5 - Oprava

6 - Převod

9 - Vznik příslušnosti k českým předpisům

10 - Skončení příslušnosti k českým předpisům

Kód OSSZ - Místně příslušná OSSZ (PSSZ, MSSZ Brno)

 -

1. Datum nástupu a skončení zaměstnání

Datum nástupu do zaměstnání

Datum skončení zaměstnání

2. Základní identifikace pojištěnce

Rodné číslo

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Příjmení | Jméno | Titul | Datum narození | Rodné číslo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

3. Adresa trvalého pobytu a doplňující identifikační údaje pojištěnce

| | | | | |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Adresa trvalého pobytu - Ulice | | Číslo domu | Pohlaví | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Obec | Pošta | PSC (Post Code) | Stát | Rodné příjmení |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kontaktní adresa - Ulice | | Číslo domu | Místo narození | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Obec | Pošta | PSC (Post Code) | Stát | Státní občanství |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Všechna další příjmení předcházející současnému příjmení (kromě rodného)

4. Adresa pobytu v ČR, je-li trvalý pobyt mimo ČR

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulice | Číslo domu | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Obec | Pošta | PSC |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

5. Identifikace zaměstnavatele a informace o zaměstnání

| | | | |
|----------------------|------------------------------|---|----------------------------------|
| Název zaměstnavatele | IČO | Variabilní symbol | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Druh činnosti | Místo výkonu činnosti (stát) | Zaměstnání malého rozsahu: (Platnou volbu zakřížkujte) | Nový VS (pouze pro akci převodu) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

6. Informace o důchodu

| | |
|----------------------|----------------------|
| Druh důchodu | Důchod pobírán od |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

7. Identifikace posledního (současného) cizozemského nositele pojištění

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| Název posledního (současného) cizozemského nositele pojištění | Specifikace | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Ulice | Číslo domu | Post Code | Stát | Cizozemské číslo pojištění |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

8. Údaje o zdravotním pojištění a jiném nemocenském pojištění

| |
|--|
| Kód zdravotní pojišťovny |
| <input type="text"/> |
| Název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím nebyla ČSSZ |
| <input type="text"/> |
| Název současného orgánu, který provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ |
| <input type="text"/> |

9. Informace pro podporu v nezaměstnanosti

Důvod neposkytnutí podkladů

Druh zaměstnání

Průměrný čistý měsíční výdělek

Odchodné/odbytné/odstupné:

Náleží:

(Platnou volbu zakřížkujte)

ano

ne

Vyplaceno v plné výši:

(Platnou volbu zakřížkujte)

ano

ne

Důvod ukončení pracovněprávního vztahu

Odstupné (§ 67 odst. 1 ZP) – násobek příjmu

Odstupné (§ 67 odst. 2 ZP) – násobek příjmu

Důvod ukončení služebního poměru

Odchodné – násobek příjmu

Odbytné – násobek příjmu

Doba důchodového pojištění

| Pojištění od | Pojištění do |
|--------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Pojištění od | Pojištění do |
|--------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

10. Podpisy a razítka

Počet příloh

Datum vyplnění formuláře

Podpis a razítko zaměstnavatele

Podpis a razítko OSSZ (PSSZ, MSSZ Brno)

Datum přijetí formuláře
na OSSZ (PSSZ, MSSZ Brno)

ONZ_2022 v 1.01
II/2022