

Evidenční štítek

## Přihláška k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ



Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Variabilní symbol nemocenského pojištění  
- vyplní OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

### A. Základní identifikace

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

### B. Přihláška k účasti na nemocenském pojištění (NP)

K účasti na pojištění se přihlašuji od	<input type="text"/>	Název zdravotní pojišťovny	<input type="text"/>
Datum zahájení (opětovného zahájení) SVČ	<input type="text"/>		

### C. Údaje o nemocenském pojištění

Název předchozího orgánu, který prováděl NP, pokud jím nebyla ČSSZ	<input type="text"/>	Název orgánu, který v současnosti provádí NP, pokud jím není ČSSZ	<input type="text"/>	
Předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	
Cizozemský nositel nemocenského pojištění				
Název	<input type="text"/>		Cizozemské číslo pojištění	<input type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec	PSC	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

.....  
Datum, podpis pojištěnce



0 6 1 6 5 5 4 4 8 9

# Pokyny k vyplnění Přihlášky k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ

## K oddílu A Základní identifikace

**Příjmení, Jméno, Rodné příjmení, Rodné číslo, Titul, Datum narození** – vyplňte údaje v požadovaném členění. Vyplňte Vaše rodné číslo, případně Evidenční číslo pojištěnce (EČP – vyplňuje pouze cizí státní příslušník, který nemá přiděleno rodné číslo) a datum narození.

## K oddílu B Přihláška k účasti na nemocenském pojištění (NP)

**K účasti na pojištění se přihlašuji od** – uveďte datum, odkdy chcete být dobrovolně účasten/účastna NP OSVČ, nejdříve však den, ve kterém bude tato přihláška podána.

**Datum zahájení (opětovného zahájení) SVČ** – uveďte datum faktického zahájení (opětovného zahájení) výkonu samostatné výdělečné činnosti.

**Název zdravotní pojišťovny** – uveďte zdravotní pojišťovnu, u které jste zdravotně pojištěn/a.

## K oddílu C Údaje o nemocenském pojištění

**Název předchozího orgánu, který prováděl NP, pokud jím nebyla ČSSZ** – pokud jste byl/a účasten/účastna NP v České republice a toto pojištění prováděl jiný orgán než Česká správa sociálního zabezpečení (např. BIS, Generální ředitelství cel, Ministerstvo vnitra), uveďte název tohoto orgánu. **Název orgánu, který v současnosti provádí NP, pokud jím není ČSSZ** – pokud jste zároveň účasten/účastna NP prováděného jiným orgánem, než je Česká správa sociálního zabezpečení (např. BIS, Generální ředitelství cel, Ministerstvo vnitra), uveďte název tohoto orgánu.

**Předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině** – pokud jste byl/a účasten/účastna NP v cizině, uveďte požadovaná data.

### Cizozemský nositel nemocenského pojištění

**Název** – uveďte název cizozemského nositele pojištění, pokud jste byl/a účasten/účastna NP na území jiného státu.

**Cizozemské číslo pojištění** – uveďte číslo cizozemského pojištění.

**Ulice, číslo domu (č. popisné/orientační), Obec, PSČ (Postcode), Stát** – vyplňte v uvedeném členění adresní údaje cizozemského nositele NP.

**Datum, Podpis pojištěnce** – uveďte datum vyplnění a Váš podpis.

## Poučení

- Chce-li být OSVČ (**i OSVČ v paušálním režimu**) účastna nemocenského pojištění (NP) OSVČ, je třeba podat přihlášku OSSZ.
- Podmínky účasti na NP OSVČ upravuje ust. § 11 až § 13 zák. č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Účast na NP je dobrovolná a vzniká dnem, od kterého se OSVČ k NP přihlásí, nejdříve však dnem, ve kterém je tato přihláška podána. OSVČ z NP náleží:
  - v případě dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény od **15.** dne jejího trvání **nemocenské**,
  - v případě těhotenství a mateřství **peněžitá pomoc v mateřství**,
  - v případě poporodní péče o dítě **otcovská**,
  - v případě péče o osobu vyžadující dlouhodobou péči dávka **dlouhodobého ošetrového**,
  - v případě péče o dítě do 10 let nebo osobu vyžadující péči **ošetřovné** (se vznikem péče nejdříve ode dne 1. 1. 2025)
- 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 OSSZ.

OSVČ může po projednání s OSSZ platit pojistné na NP na delší než měsíční období, avšak vždy jen do budoucna a nejdéle do konce kalendářního roku. Pojistné se neplatí za kalendářní měsíc, v němž po celý kalendářní měsíc měla OSVČ nárok na výplatu nemocenského, peněžitě pomoci v mateřství nebo dlouhodobého ošetrového z NP OSVČ. Za období nároku na výplatu nemocenského se přitom též považuje i období prvních **14** kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti (karantény), za které se nemocenské OSVČ nevyplácí.

Pojistné činí aktuálně platnou procentní sazbu z měsíčního základu. Měsíční základ si OSVČ určuje svou platbou, ale dle ust. § 5b odst. 4 zák. č. 589/1992 Sb., zákona o pojistném, minimální výše měsíčního základu nemůže být nižší než dvojnásobek částky rozhodné podle předpisů pro účast zaměstnanců na NP podle zákona o NP (9 000 Kč), platné k 1. lednu kalendářního roku. Maximální měsíční základ NP se stanoví ve výši částky rovnající se průměru, který z určeného (vypočteného) vyměřovacího základu na posledním přehledu, připadá na jeden kalendářní měsíc výkonu činnosti, přičemž k přehledu staršímu tří let se nepřihlíží. Pokud OSVČ nepodala přehled, který již měl být podán, nebo je-li průměr vypočtený z přehledu nižší než minimální měsíční základ, je měsíční základ roven minimálnímu měsíčnímu základu. Byla-li v kalendářním roce, který bezprostředně předchází kalendářnímu roku, ve kterém se pojistné na NP platí, samostatná výdělečná činnost zahájena (znovuzahájena), lze určený (vypočtený) vyměřovací základ za takový kalendářní rok použít pouze v případě, že činnost byla vykonávána alespoň ve čtyřech kalendářních měsících. Nelze-li určit maximální měsíční základ NP z naposledy podaného přehledu o příjmech a výdajích, rovná se tento polovině průměrné mzdy platné pro daný kalendářní rok. Pokud však v předchozím roce měla OSVČ nárok na výplatu dávky z NP OSVČ po celou dobu výkonu činnosti, pro výpočet maximálního měsíčního vyměřovacího základu se použije rok předcházející roku, ve kterém trval nárok na výplatu dávky.

**Maximální VZ OSVČ, která je účastna paušálního režimu, je roven měsíčnímu VZ OSVČ pro důchodové pojištění OSVČ v paušálním režimu dle ust. § 14 odst. 3 zák. č. 589/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů.**

### 4. NP OSVČ zaniká:

- dnem uvedeným v odhlášce z pojištění, ne však dříve než dnem, ve kterém byla tato odhláška podána,
- dnem ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti,
- dnem zániku oprávnění vykonávat samostatnou výdělečnou činnost,
- dnem, od kterého jí byl pozastaven výkon samostatné výdělečné činnosti,
- prvním dnem kalendářního měsíce, za který nebylo ve stanovené lhůtě zapláceno pojistné, nebo sice bylo zapláceno v této lhůtě, avšak v nižší částce, než mělo být zapláceno,**
- dnem nástupu výkonu trestu odnětí svobody.