

Pred vyplnením žiadosti si **pozorne prečítajte** pokyny na jej vyplnenie a informácie o povinnostiach. **Obsah a forma žiadosti sa nesmie meniť**. V žiadosti musia byť vyplnené všetky požadované údaje.

Žiadosť na posúdenie a určenie príslušnosti k právnym predpisom u osoby zvyčajne vykonávajúcej činnosť ako samostatne zárobkovo činná v dvoch alebo viacerých členských štátoch EÚ v zmysle článku 13 (2) nariadenia (ES) Európskeho parlamentu a Rady č. 883/2004

A. Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe (SZČO):

1. Identifikačné údaje:

- meno:
- priezvisko:
- rodné priezvisko, v prípade ak je odlišné od súčasného priezviska:
- dátum a miesto narodenia:
- štátna príslušnosť:
- rodné číslo (v prípade cudzinca uveďte identifikačné číslo pridelené Sociálnou poisťovňou):

2. Identifikačné číslo (pridelené Sociálnou poisťovňou z titulu povinného poistenia SZČO, alebo dobrovoľného poistenia, resp. identifikačné číslo pridelené príslušnou zdravotnou poisťovňou):

3. Adresa bydliska¹ a kontaktné údaje:

- ulica a číslo:
- obec (mesto):
- PSČ:
- štát:
- telefónne číslo (pevná linka, mobil):
- e-mail:
- číslo faxu:
- P. O. BOX:
- ak máte vydaný doklad o pobyte cudzinca na území Slovenska, uveďte jeho druh, číslo, dobu platnosti a adresu pobytu:

4. Dátum vzniku oprávnenia na vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti na Slovensku:

.....

5. Vykonávate samostatnú zárobkovú činnosť na Slovensku?

áno*, od

nie*

6. Mali ste/máte na Slovensku pozastavené oprávnenie na vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti?

- áno*, od do
- nie*

7. Máte vydané oprávnenie na výkon samostatnej zárobkovej činnosti aj na území iného členského štátu EÚ?

- áno*, na území od
- nie*

8. Dátum od ktorého ste prihlásený na:

- povinné sociálne poistenie:
- dobrovoľné sociálne poistenie (uved'te aj druh):
- verejné zdravotné poistenie:

9. Názov a sídlo zdravotnej poisťovne na Slovensku, resp. v inom štáte, v ktorej ste poistený/á:

10. Mali ste v predchádzajúcom období vydané formuláre E 101 SK? áno - nie*

	číslo vystaveného formulára E 101 SK	obdobie, na ktoré bol formulár vystavený	článok nariadenia Rady (EHS) č. 1408/71* resp. č. 883/2004*
1.			
2.			
3.			

11. Bol Vám vystavený formulár E 101 v inom členskom štáte? áno - nie*

B. Podmienky na posúdenie podstatnej časti činnosti vykonávanej SZČO v jednotlivých členských štátoch a centra jej záujmu:

12.

	miesto výkonu činnosti (adresa a názov štátu, vrátane Slovenska)	predmet, resp. druh samostatnej zárobkovej činnosti	trvanie samostatnej zárobkovej činnosti (napr. stále, dočasné, príležitostné atď.)	spôsob výkonu činnosti (napr. súbežne, striedavo, atď.)	časové rozpätie (napr. dni, týždne, mesiace)	počet poskytovaných služieb a dosiahnutý príjem v EUR:
1.						
2.						
3.						
4.						

13. Máte stále a trvalé miesto podnikateľskej činnosti?

- áno*, na území
- nie*

14. Uved'te dátum, od ktorého ste začali zvyčajne vykonávať samostatnú zárobkovú činnosť na území štátov uvedených v 12. bode Tento dátum je zároveň dátumom, od ktorého sa vystaví formulár E 101:

od:

C. Čestné vyhlásenie SZČO:

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a žiadne skutočnosti som nezamľchal(a). **Predpokladám, že situácia uvedená v žiadosti bude trvať aj nasledujúcich 12 mesiacov. Zmeny, ktoré sa týkajú mojej situácie a ktoré majú vplyv na určenie príslušnosti k právnym predpisom sociálneho zabezpečenia, písomne oznámim do ôsmich dní Sociálnej poisťovni, ústredie.**

V dňa

.....
podpis a odtlačok pečiatky SZČO

Prílohy k žiadosti

1. fotokópia **oprávnenia na vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti vydané v inom štáte EÚ** v preklade **do slovenského jazyka** a **čestné vyhlásenie o preklade oprávnenia** okrem oprávnenia vydaného v českom jazyku,
2. fotokópia **oprávnenia na vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti vydané na Slovensku – iné než živnostenské oprávnenie,**
3. ak máte vydané **povolenie, resp. licenciu Európskeho spoločenstva** na vykonávanie medzinárodnej cestnej prepravy tovaru, predložte fotokópiu povolenia a fotokópiu **rozhodnutia krajského úradu** pre cestnú dopravu a pozemné komunikácie na medzinárodnú nákladnú cestnú dopravu,
4. formulár E 101 v prípade, ak bol vystavený príslušnou inštitúciou iného členského štátu podľa 11. bodu žiadosti,
5. fotokópia dokladu o pobyte cudzinca na území Slovenska, ak bol vydaný,
6. čestné vyhlásenie o bydlisku v prípade, ak sa Vaše bydlisko nachádza v štáte inom ako je štát, v ktorom máte trvalý pobyt,
7. tlačivo **čestné vyhlásenie o preklade dokumentov** spísaných v cudzom jazyku, okrem češtiny a tlačivo **čestného vyhlásenia o bydlisku sú uverejnené na internetovej stránke www.socpoist.sk** v časti Tlačivá súvisiace s vystavením formulárov E 101; tlačivo čestného vyhlásenia o preklade dokumentov sa predkladá v prípadoch, ak preklad nie je vykonaný úradne,
8. iné relevantné doklady potrebné k posúdeniu príslušnosti k právnym predpisom (uved'te ich názov a počet):

D. Potvrdenie príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne:

Sociálna poisťovňa, pobočka overila obsah údajov uvedených v žiadosti a na základe predložených dokladov potvrdzuje ich správnosť.

V dňa

.....
podpis oprávnenej osoby
a odtlačok pečiatky príslušnej
pobočky Sociálnej poisťovne

Pokyny na vyplnenie a informácie o povinnostiach:

1. Žiadosť vyplňte čitateľne.
2. Žiadosť sa podáva Sociálnej poisťovni, ústredie, **prostredníctvom príslušnej pobočky Sociálnej poisťovne.**
3. **Formulár E 101 „Potvrdenie o uplatniteľnej legislatíve“** vystaví Sociálna poisťovňa, ústredie na základe posúdenej žiadosti najneskôr v lehote do 60 dní. Ak bude SZČO podliehať slovenskej legislatíve, formulár E 101 zašle poštovou prepravou doporučené. SZČO sa formulárom E 101 preukazuje v prípade kontrol vykonávaných v oblasti sociálneho zabezpečenia. Formulár E 101 si daná osoba ponecháva aj po dobe uplynutia jeho platnosti, okrem prípadov, kedy je formulár E 101 vyhlásený za neplatný alebo zrušený. Ak sa na SZČO nebude vzťahovať slovenská legislatíva, o tejto skutočnosti bude SZČO písomne upovedomená v lehote najneskôr do 30 dní.
4. Ak prostredníctvom tejto žiadosti oznamujete, že ste svoju činnosť **začali vykonávať** na území dvoch alebo viacerých členských štátov EÚ/EHP a Švajčiarska **pred 1. májom 2010**, tak Vaša príslušnosť k systému sociálneho zabezpečenia členského štátu sa určí podľa hlavy II Nariadenia Rady (EHS) č. 1408/71 a uplatní sa do dňa, na ktorý bude formulár E 101 vystavený za predpokladu, že sa Vaša situácia nezmení.
Osoby vykonávajúce činnosť na území dvoch alebo viacerých členských štátov oznamujú zmeny, ktoré majú vplyv na určenie príslušnosti k právnym predpisom sociálneho zabezpečenia inštitúcii, ktorá formulár E 101 vystavila, resp. inštitúcii štátu bydliska.
Ak sa Vaša situácia zmení a podľa hlavy II nariadenia (ES) Európskeho parlamentu a Rady č. 883/2004 (nariadenie) by sa na Vás mala od 1. mája 2010 vzťahovať legislatíva iného členského štátu, príslušnosť k právnym predpisom sa zmení, ak o to požiadate v lehote do troch mesiacov od nadobudnutia účinnosti nariadenia. Ak žiadosť podáte po uplynutí uvedenej lehoty, zmena uplatniteľných právnych predpisov sa uskutoční v prvý deň nasledujúceho mesiaca.
5. Informácie uvedené na 5. strane **netvorí prílohu žiadosti** pri jej predkladaní príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne.

Odkazy

* nehodiace sa prečiarknite.

¹ **bydlisko** je miesto, kde sa osoba väčšinou zdržiava, kde má rodinu, majetok, centrum svojich životných záujmov; v prípade, ak je bydlisko zhodné s miestom trvalého pobytu na území Slovenska, uveďte adresu trvalého pobytu

INFORMÁCIE

<p>Článok 13 (2) (a) a 13 (2) (b) nariadenia</p>	<p>Osoba, ktorá zvyčajne vykonáva činnosť ako samostatne zárobkovo činná v dvoch alebo viacerých členských štátoch, <u>podlieha</u>:</p> <p>a) právnym predpisom štátu bydliska, ak podstatnú časť svojej činnosti vykonáva v členskom štáte bydliska; alebo</p> <p>b) právnym predpisom členského štátu, v ktorom sa nachádza centrum jej záujmu, ak nemá bydlisko v jednom z členských štátov, v ktorých vykonáva podstatnú časť svojej činnosti.</p>
<p>Povinnosti SZČO vykonávajúcich činnosť na území dvoch alebo viacerých členských štátov</p>	<p>Osoba, ktorá vykonáva činnosť v dvoch alebo viacerých členských štátoch, informuje o tejto skutočnosti inštitúciu určenú príslušným úradom členského štátu bydliska. Ak má osoba bydlisko na Slovensku, svoju situáciu oznámi Sociálnej poisťovni podaním žiadosti na posúdenie a určenie príslušnosti k právnym predpisom vzťahujúcej sa na jej situáciu. Žiadosť podá príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne podľa miesta trvalého pobytu na Slovensku.</p>
<p>Formulár E 101, povinnosti SZČO a súbeh povinného a dobrovoľného poistenia</p>	<p>Ak bola SZČO určená príslušnosť k slovenskému systému sociálneho zabezpečenia (sociálne poistenie a zdravotné poistenie), tak v súvislosti s článkom 13 (5) nariadenia sa na účely týchto právnych predpisov považujú osoby za také, ako keby vykonávali všetky svoje činnosti ako samostatne zárobkovo činné výlučne na Slovensku a iba podľa slovenských právnych predpisov sa posúdi ich povinnosť platiť poistné na sociálne zabezpečenie tak z príjmu dosiahnutého na Slovensku, ako aj z príjmu dosiahnutého v inom členskom štáte.</p> <p>Osoba, na ktorú sa vzťahuje legislatíva iného členského štátu, môže byť dobrovoľne poistená podľa slovenských právnych predpisov len na dôchodkové poistenie.</p>
<p>Podklady k informáciám</p>	<ul style="list-style-type: none"> • nariadenie (ES) Európskeho parlamentu a Rady č. 883/2004 z 29. apríla 2004 o koordinácii systémov sociálneho zabezpečenia v znení nariadenia (ES) Európskeho parlamentu a Rady č. 988/2009 (nariadenie), • nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009 zo 16. septembra 2009, ktorým sa upravuje postup vykonávania nariadenia (vykonávacie nariadenie), • Praktická príručka pre vyslanie.