



Potvrdenie o právnych predpisoch sociálneho zabezpečenia, ktoré sa vzťahujú na držiteľa

Nariadenia EÚ 883/2004 a 987/2009 (*)

INFORMÁCIE PRE DRŽITEĽA

Toto potvrdenie sa týka právnych predpisov o sociálnom zabezpečení, ktoré sa na Vás vzťahujú a potvrdzuje, že nemáte povinnosť platiť príspevky v inom štáte.

Prv ako vycestujete zo štátu, v ktorom ste poistený, za prácou do iného štátu, overte si, či máte všetky dokumenty, ktoré Vás oprávňujú poberať potrebné vecné dávky (napr. lekárska starostlivosť, liečba v zdravotníckom zariadení a iné) v štáte, kde pracujete.

- Ak máte v štáte, v ktorom pracujete, prechodný pobyt, od svojej zdravotnej poisťovne si vyžiadajte európsky preukaz zdravotného poistenia (EPZP). Ak počas svojho pobytu budete potrebovať vecné dávky, tento preukaz musíte predložiť poskytovateľovi starostlivosti.
- Ak budete bývať v štáte, v ktorom pracujete, od svojej zdravotnej poisťovne si vyžiadajte dokument S1 a čo najskôr ho predložte príslušnej inštitúcii zdravotnej starostlivosti v mieste, kde budete pracovať (**).

Inštitúcia poistenia v štáte pobytu Vám v prípade pracovného úrazu alebo choroby tiež dočasne poskytne osobitné dávky.

1. OSOBNÉ ÚDAJE DRŽITEĽA

1.1	Osobné identifikačné číslo	Žena	Muž
1.2	Priezvisko		
1.3	Meno(á)		
1.4	Rodné priezvisko (***)		
1.5	Dátum narodenia	1.6	Štátna príslušnosť
1.7	Miesto narodenia		
1.8	Adresa v štáte bydliska		
1.8.1	Ulica, č.	1.8.3	PSČ
1.8.2	Mesto	1.8.4	Kód krajiny
1.9	Adresa v štáte pobytu		
1.9.1	Ulica, č.	1.9.3	PSČ
1.9.2	Mesto	1.9.4	Kód krajiny

2. PRÁVNE PREDPISY ČLENSKÉHO ŠTÁTU, KTORÉ SA UPLATŇUJÚ

2.1	Členský štát	2.3	Dátum ukončenia
2.2	Dátum začatia		
<input type="checkbox"/>	2.4 Toto potvrdenie platí počas trvania činnosti		
<input type="checkbox"/>	2.5 Určenie je dočasné		
<input type="checkbox"/>	2.6 Platia prechodné pravidlá podľa nariadenia (ES) č. 883/2004		

(*) Nariadenie (ES) č. 883/2004, články 11 až 16, a nariadenie (ES) č. 987/2009, článok 19.

(**) V Španielsku, musí byť toto potvrdenie doručené oblastnému riaditeľstvu Národného inštitútu pre sociálne zabezpečenie (INSS), vo Švédsku inštitúcii sociálneho zabezpečenia, v Portugalsku inštitúcii sociálneho zabezpečenia v mieste bydliska.

(***) Informácie oznámené danej inštitúcii držiteľom v prípade, že inštitúcii nie sú tieto informácie známe.

A1



Potvrdenie o právnych predpisoch sociálneho zabezpečenia, ktoré sa vzťahujú na držiteľa

3. POTVRDENIE O CHARAKTERE VAŠEJ POZÍCIE

- | | |
|--|---|
| 3.1 Vyslaný zamestnanec | 3.2 Zamestnanec pracujúci v dvoch alebo viacerých štátoch |
| 3.3 Vyslaná samostatne zárobkovo činná osoba (SZČO) | 3.4 Samostatne zárobkovo činná osoba (SZČO) pracujúca v dvoch alebo viacerých štátoch |
| 3.5 Štátny zamestnanec | 3.6 Zmluvný zamestnanec |
| 3.7 námorník | 3.8 Osoba vykonávajúca prácu ako zamestnanec a ako SZČO v rôznych štátoch |
| 3.9 Osoba vykonávajúca prácu ako štátny zamestnanec v jednom štáte a zároveň ako zamestnanec/SZČO v jednom alebo viacerých iných štátoch | 3.10 Člen letovej posádky alebo palubný sprievodca |
| 3.11 Výnimka | 3.12 Zamestnanec/samostatne zárobkovo činná osoba pracujúci(-a) v štáte uvedenom v bode 2.1 |

4. ÚDAJE O ZAMESTNÁVATEĽOVI/SAMOSTATNEJ ZÁROBKOVEJ ČINNOSTI

- | | |
|--|------------------------------------|
| 4.1.1 Zamestnanec | 4.1.2 Samostatná zárobková činnosť |
| 4.2 Kód zamestnávateľa/samostatnej zárobkovej činnosti | |
| 4.3 Meno alebo názov firmy | |
| 4.4 Registrovaná adresa | |
| 4.4.1 Ulica, č. | 4.4.2 Kód krajiny |
| 4.4.3 Mesto | 4.4.4 PSČ |

5. ÚDAJE O ZAMESTNÁVATEĽOVI/SAMOSTATNEJ ZÁROBKOVEJ ČINNOSTI, KDE SA ČINNOSŤ VYKONÁVA

- 5.1 Meno (mená) alebo názov firmy (názvy firiem) a kód firmy (kódy firiem) alebo lode (lodí) alebo domácej základne (domácich základní), kde budete zamestnaný

A1



Potvrdenie o právnych predpisoch sociálneho zabezpečenia, ktoré sa vzťahujú na držiteľa

5. ÚDAJE O ZAMESTNÁVATEĽOVI/SAMOSTATNEJ ZÁROBKOVEJ ČINNOSTI, KDE SA ČINNOSŤ VYKONÁVA

5.2 Adresa (adresy) alebo názov lode (názvy lodí) alebo domácej základne (domácich základní), kde budete pracovať ako zamestnanec (SZČO) v „hostiteľskom“ štáte („hostiteľských“ štátoch)

5.3 Alebo bez stálej adresy v štáte(-och), kde budete pracovať ako zamestnanec (SZČO)

6. INŠTITÚCIA VYPŇAJÚCA FORMULÁR

6.1 Názov

6.2 Ulica, č.

6.3 Mesto

6.4 PSČ

6.5 Kód krajiny

6.6 IČ inštitúcie

6.7 Fax

6.8 Telefón

6.9 E-mail

6.10 Dátum

6.11 Podpis

PEČIATKA