

Evidenční štítek

# Oznámení OSVČ o ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti



Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Variabilní symbol důchodového pojištění

## A. Základní identifikace

Příjmení

Jméno

Rodné příjmení

Rodné číslo

Všechna dřívější příjmení

Titul

Ulice

Číslo domu

Obec

PSC

Stát

## B. Výkon samostatné výdělečné činnosti skončil/skončí dnem

Datum

Samostatná výdělečná činnost přestala/přestane být vykonávána z důvodu

- |                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti | <input type="checkbox"/> | Pozastavení výkonu samostatné výdělečné činnosti          |
| <input type="checkbox"/> | Úmrtí   | <input type="checkbox"/> | Zániku oprávnění vykonávat samostatnou výdělečnou činnost |

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé.

.....  
Datum, podpis OSVČ

## **Pokyny k vyplnění Oznámení OSVČ o ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti**

### **K oddílu A**

#### **Základní identifikace**

**Příjmení, Jméno, Rodné příjmení, Všechna dřívější příjmení, Titul**, – vyplňte údaje v požadovaném členění.

**Rodné číslo** – vyplňte Vaše rodné číslo, případně Evidenční číslo pojištěnce (EČP), nebylo-li rodné číslo nebo EČP přiděleno, vyplňte datum narození.

**Ulice, Číslo domu (č. popisné/orientační), Obec, PSČ (Postcode), Stát** – vyplňte v uvedeném členění adresu Vašeho trvalého pobytu.

### **K oddílu B**

**Výkon samostatné výdělečné činnosti skončil/skončí dnem** - uveďte poslední den výkonu samostatné výdělečné činnosti.

**Samostatná výdělečná činnost přestala/přestane být vykonávána z důvodu** – vyberte a označte příslušný důvod ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti.

**Úmrtí** – vyplní spolupracující osoba v případě úmrtí OSVČ.

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