

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

**A. Základní identifikace zmocnitele (zaměstnavatele FO nebo PO)**

Název (u FO jméno a příjmení)

Identifikační číslo

Stát, který IČO vydal

Variabilní symbol

ČR

**B. Základní identifikace zmocněnce**

Zmocněnec je:

☐

Fyzická osoba (FO)

☐

Právnícká osoba (PO)

**Základní identifikace zmocněnce (FO)**

Příjmení

Jméno

Rodné číslo

Datum narození

Identifikační číslo

Stát, který IČO vydal

☐ Certifikát vydaný v ČR☐ Zahraniční certifikát

Vystavitel certifikátu

Sériové číslo certifikátu

E-mailová adresa

**Základní identifikace zmocněnce (PO)**

Název

Stavební bytové družstvo

Identifikační číslo

Stát, který IČO vydal

00044679

ČR

**Důležité**

Pro zasílání předepsaných tiskopisů prostřednictvím datové schránky nebo prostřednictvím ePortálu ČSSZ (tzv. přímým kanálem za pomoci tlačítka "Odeslat přes ePortál") s využitím přístupu se zaručenou identitou, není nutná registrace certifikátu na OSSZ.

**Upozornění - zmocněnec FO**

V případě, že Vám nejsou údaje o certifikátu zmocněné fyzické osoby známy, oznámí je zmocněná fyzická osoba prostřednictvím aplikace Správa plných mocí nebo formuláře Oznámení o zmocnění k úkonům a službám ČSSZ a Úřadu práce ČR (pro zmocněnou osobu). Pro zasílání předepsaných tiskopisů službou e-Podání ČSSZ s **uznávaným elektronickým podpisem** je tak nutné, aby zmocněná fyzická osoba sdělila příslušné OSSZ údaje o certifikátu pro uznávaný elektronický podpis (vystavitel, sériové číslo, jméno držitele). Případné změny identifikátorů kvalifikovaného certifikátu je nezbytné sdělit příslušné OSSZ.

**Upozornění - zmocněnec PO**

Pro zasílání předepsaných tiskopisů a využívání služeb je nutné, aby zmocněná právnická osoba sdělila příslušné OSSZ údaje o fyzických osobách, které budou tato podání činit, a to prostřednictvím aplikace Správa plných mocí nebo s využitím příslušného formuláře pro Plnou moc. Pokud budou takto určené fyzické osoby využívat službu e-Podání ČSSZ či e-Podání Úřadu práce ČR s **uznávaným elektronickým podpisem**, je nutné sdělit i údaje o certifikátech pro uznávaný elektronický podpis/pečeť. Tyto skutečnosti mohou být nahlášeny prostřednictvím formuláře Oznámení o zmocnění k úkonům a službám ČSSZ a Úřadu práce ČR (pro zmocněnou osobu). Případné změny identifikátorů kvalifikovaného certifikátu je nezbytné sdělit příslušné OSSZ.

Zmocnitel uděluje zmocněnci plnou moc ke všem podáním a jiným úkonům souvisejícím s plněním povinností zaměstnavatele dle zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 589/1992 Sb., o pojištění na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, činěných ve styku s okresní správou sociálního zabezpečení (Pražskou správou sociálního zabezpečení, Městskou správou sociálního zabezpečení Brno) nebo Českou správou sociálního zabezpečení a také ke všem podáním a jiným úkonům souvisejícím s plněním povinností zaměstnavatele podle zákona č. 73/2011 Sb., o Úřadu práce České republiky a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, vůči Úřadu práce ČR.

Toto zmocnění výslovně zahrnuje také podávání a přijímání veškerých písemností zasílaných elektronickou formou včetně tzv. předepsaných tiskopisů. Zmocnění zahrnuje také užívání elektronických služeb ePortálu ČSSZ (včetně získávání informací o dočasných pracovních neschopnostech zaměstnanců). Zmocnění se **nevztahuje** na oprávnění činit úkony v rámci případného správního či jiného řízení, v jehož výsledku je vydáváno rozhodnutí.

### C. Rozsah zmocnění

#### Udělují plnou moc



ke všem úkonům a službám ČSSZ a Úřadu práce ČR



k vybraným úkonům a službám ČSSZ a Úřadu práce ČR

- ☐ Tiskopisy/služby e-Podání pro zaměstnavatele a všechny nezbytné úkony s tím související
- ☐ ELDP - předkládání evidenčních listů důchodového pojištění
- ☐ NEMPRI, HZUPN - předávání všech údajů a skutečností souvisejících s výplatou dávek nemocenského pojištění
- ☐ ONZ/VPO/OZUSPOJ - přihlašování a odhlašování zaměstnanců / žádosti o určení použitelných právních předpisů / oznámení záměru uplatňovat slevu na pojistném
- ☐ POS - Potvrzení o studiu (o teoretické a praktické přípravě) pro účely důchodového pojištění
- ☐ PVPOJ/OZUSPOJ - předkládání přehledu o výši pojistného / oznámení záměru uplatňovat slevu na pojistném
- ☐ DZDPN - přebírání informací o dočasných pracovních neschopnostech zaměstnanců
- ☐ Tiskopisy důchodového pojištění
- ☐ Potvrzení o výkonu zaměstnání se stálým pracovištěm pod zemí v hlubinných dolech
- ☐ Potvrzení o vyplacených náhradách za ztrátu na výdělků po skončení pracovní neschopnosti
- ☐ Potvrzení zaměstnavatele při podání žádosti o důchod jeho zaměstnance
- ☐ Tiskopisy nemocenského pojištění
- ☐ Odhláška z registru zaměstnavatelů
- ☐ Potvrzení pro účely výplaty vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství
- ☐ Přihláška do registru zaměstnavatelů
- ☐ Další tiskopisy pro zaměstnavatele
- ☐ Žádost zaměstnavatele o povolení placení dlužného pojistného a penále ve splátkách
- ☐ Služby ePortálu pro zaměstnavatele
- ☐ Informace o DPN zaměstnance / Přehled zpracovaných podání o DPN zaměstnanců / Přehled DPN zaměstnanců / Seznam zaměstnanců účastných pojištění / Evidence záměru uplatňovat slevu na pojistném za zaměstnance
- ☐ Žádost o zaslání/zrušení zaslání informací o dočasných pracovních neschopnostech zaměstnanců (zasílání notifikací)
- ☐ Stav pohledávek na pojistném, penále a pokutách zaměstnavatele
- ☐ Potvrzení o bezdlužnosti fyzických osob - OSVČ a zaměstnavatelů
- ☐ Potvrzení o bezdlužnosti právnických osob
- ☐ Služba portálu MPSV
- ☐ Služby Úřadu práce ČR pro zaměstnavatele

### D. Časové vymezení zmocnění

Zmocnění je uděleno na dobu neurčitou.

### E. Ustanovení dalšího zástupce (vyplní pouze zaměstnavatelé, kteří určují fyzickou osobu-zaměstnance, aby vykonávala zástupčí oprávnění)

- ☐ Současně je uvedená fyzická osoba zmocněna k zastoupení subjektů, které jejímu zaměstnavateli (zmocniteli) udělily pro styk s okresní správou sociálního zabezpečení (Pražskou správou sociálního zabezpečení, Městskou správou sociálního zabezpečení Brno) nebo Českou správou sociálního zabezpečení nebo Úřadem práce ČR plnou moc.

### F. Datum a místo vyplnění

V

Dne

Podpis