

P O T V R Z E N Í

o době trvání zaměstnání, o výši vyměřovacích základů pro stanovení pojistného na sociální zabezpečení a dávkách nemocenského pojištění za rok 2003, pro účely posouzení výkonu vedlejší samostatné výdělečné činnosti

Jméno a příjmení	Rodné číslo
_____	_____
Adresa	

V roce 2003 zaměstnání trvalo od _____ do _____

1. Výše vyměřovacího základu pro stanovení pojistného na sociální zabezpečení¹:

2. Výše dávek nemocenského pojištění, které byly do tohoto roku zúčtovány²:

Datum

Podpis a razítko organizace

¹ Pro účely výkonu vedlejší samostatné výdělečné činnosti postačuje bude-li uvedeno, že výše vyměřovacího základu činí 74.400 Kč, tj. dvanáctinásobek minimální mzdy platné v roce 2003.

² Překračuje-li výše vyměřovacího základu částku uvedenou pod bodem 1., není třeba vyplňovat.

POUČENÍ

Potvrzení slouží pro posouzení výkonu vedlejší samostatné výdělečné činnosti ve smyslu § 9 odst. 6 písm a) zákona č. 155/1995 Sb., v platném znění a § 13a odst. 8 písm. b) a c) zákona č. 589/1992 Sb., platném znění.

- Zaměstnáním se rozumí činnost zakládající účast na nemocenském pojištění zaměstnanců nebo na nemocenské péči.
- Příjmem ze zaměstnání se rozumí vyměřovací základ pro stanovení pojistného podle ust. § 5 zákona č. 589/1992 Sb., v platném znění dosažený v kalendářních měsících kalendářního roku, za který se posuzuje účast OSVČ na pojištění.
- Dávkami nemocenského pojištění se rozumí peněžité dávky (nemocenské, podpora při ošetřování člena rodiny, vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství, peněžitá pomoc v mateřství), které byly do tohoto kalendářního roku zúčtovány.

Potvrzení obsahující výše uvedené údaje, je organizace povinna vydat podle ust. § 29 odst. 2 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění:

- zaměstnanci, popřípadě zaměstnanci, jehož zaměstnání skončilo, na jeho žádost,
- okresní správě sociálního zabezpečení na její žádost.

Potvrzení je organizace povinna vydat do 8 dnů od obdržení žádosti.