

Evidenční štítek

Oznámení OSVČ o ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti (nepovinný tiskopis)



Razítko OSSZ/PSSZ

OSSZ/PSSZ

Identifi kace osoby samostatně výdělečně činné (OSVČ)

1. Titul	2. Jméno	3. Příjmení	4. Rodné číslo (nebylo-li přiděleno uveďte datum narození)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6. Rodné příjmení	6. Variabilní symbol důchodového pojištění			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Adresa				
7. Ulice	8. Čís. pop./orient.	9. Obec	10. PSČ (Post Code)	11. Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

12. Výkon samostatné výdělečné činnosti skončil / skončí dnem

Samostatná výdělečná činnost přestala / přestane být vykonávána z důvodu:¹

13. Ukončení samostatné výdělečné činnosti	<input type="checkbox"/>	15. Pozastavení výkonu samostatné výdělečné činnosti	<input type="checkbox"/>
14. Zániku oprávnění vykonávat samostatnou výdělečnou činnost	<input type="checkbox"/>	16. Úmrtí	<input type="checkbox"/>
17. Datum	<input type="text"/>	18. Podpis OSVČ	<input type="text"/>



1 4 0 1 3 9 2 2 3 5

¹ Označte důvod skončení samostatně výdělečné činnosti

Pokyny k vyplnění Oznámení OSVČ o ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti

- 1.–3. **Titul, Jméno, Příjmení** – vyplňte Vaše jméno, současné příjmení a získané vědecké a akademické tituly.
4. **Rodné číslo, datum narození** – vyplňte Vaše rodné číslo, případně Evidenční číslo pojištění (EČP), nebylo-li rodné číslo nebo EČP přiděleno, vyplňte datum narození.
6. **Variabilní symbol důchodového pojištění** – uveďte variabilní symbol, který Vám byl přidělen.
- 7.–11. **Ulice, Číslo popisné, Obec, PSČ, Stát** – vyplňte údaje v uvedeném členění.
12. **Výkon samostatné výdělečné činnosti skočil / skončí dnem:** uveďte poslední den ukončení výkonu samostatné výdělečné činnosti.
Samostatná výdělečná činnosti přestala / přestane být vykonávána z důvodu:
- 13.–15. **Důvody ukončení** – vyberte důvod ukončení činnosti.
16. **Úmrtí** – vyplní spolupracující osoba v případě úmrtí OSVČ.
- 17.–18. **Datum, Podpis** – uveďte datum vyplnění a Váš podpis (v případě úmrtí OSVČ podpis spolupracující osoby).