

# Poučení k formuláři „Příhláška a evidenční list zaměstnavatele“

## 1. Obecné informace

Formulář Příhláška a evidenční list zaměstnavatele v souladu s ustanovením § 25 zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, v platném znění, slouží k přihlášení zaměstnavatele do registru zaměstnavatelů ZP MV ČR nebo k oznámení změn údajů.

### 1a. Identifikace zaměstnavatele (právnícké osoby, organizační jednotky právnícké osoby nebo fyzické osoby)

Zaměstnavatel uvede název organizace nebo organizační jednotky (zpravidla podle místa mzdové účtárny), která bude plnit povinnosti plátce pojistného. Název je třeba uvést přesně podle výpisu z obchodního rejstříku nebo jiného dokladu. Adresa zaměstnavatele je adresa sídla organizační jednotky, která plní povinnosti plátce pojistného. Identifikační číslo plátce pojistného tvoří osmimístné IČ a dvoumístné číslo vnitřní organizační jednotky, je-li přiděleno, např. z důvodu existence více mzdových účtáren. Pokud se do registru přihlašuje nižší organizační složka bez právní subjektivity, musí plátce pojistného vyplnit i oddíl 1b. Zaměstnavatel – fyzická osoba – má vždy právní subjektivitu. Zaměstnavatel uvede právní formu zaměstnavatele např. společnost s ručením omezeným, akciová společnost, veřejná obchodní společnost, komanditní společnost, družstvo atd. Při zapisování je možné použít obecně známých zkratk.

Zahraniční zaměstnavatel, který dle Nařízení Rady Evropských společenství č. 1408/71 a 574/72 v důsledku vstupu ČR do EU je podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění, plátcem pojistného za své zaměstnance, kteří jsou našimi pojištěnci a nemá přiděleno v ČR identifikační číslo plátce pojistného (IČ), kolonku pro IČ nevyplňuje, číslo mu bude přiděleno příslušným pracovištěm ZP MV ČR. Toto IČ slouží jako variabilní symbol plateb pojistného.

Do kolonky stát použít zkratky pro státy EU: BE Belgie, CZ Česko, DK Dánsko, EE Estonsko, FI Finsko, FR Francie, IE Irsko, IT Itálie, CY Kypr, LT Litva, LV Lotyšsko, LU Lucembursko, HU Maďarsko, MT Malta, DE Německo, NL Nizozemsko, PL Polsko, PT Portugalsko, AT Rakousko, GR Řecko, SK Slovensko, SI Slovinsko, GB Velká Británie, ES Španělsko, SE Švédsko, dále pro státy EHP: NO Norsko, LI Lichtenštejnsko, IS Island a CH Švýcarsko.

### 1b. Identifikace zaměstnavatele, již je plátce pojistného uvedený v oddíle 1a. součástí

Tento oddíl vyplňuje zaměstnavatel, který v oddíle 1a. přihlásil nižší organizační složku – mzdovou účtárnu. Název a adresu je nutné uvést přesně podle výpisu z OR nebo jiného dokladu.

### 1c. Identifikace zaměstnavatele (fyzické osoby)

Zaměstnavatel, který je fyzickou osobou, oznamuje z občanského průkazu příjmení, jméno, rodné číslo a adresu trvalého bydliště. Zahraniční fyzická osoba uvede z průkazu o povolení k pobytu adresu bydliště v ČR. Pokud nemá tato fyzická osoba přiděleno rodné číslo, datum narození zadá ve formátu rr.mm.dd/0000 (např. datum narození 17.10.1953 se vyplní 531017/0000).

## 2. Bankovní spojení zaměstnavatele

Zaměstnavatel vyplní číslo bankovního účtu, ze kterého bude provádět platby pojistného za své zaměstnance. IBAN: International Bank Account Number je mezinárodně standardizovaná forma čísla účtu, která jednoznačně identifikuje číslo účtu, příjemce platby, přijímající banku a stát. V souladu se směrnicemi EU je od dubna 2004 IBAN povinně uváděn pro všechny přeshraniční bankovní převody. Číslo účtu ve formátu IBAN Vám sdělí Vaše banka, je uvedeno na výpisech z účtu a novém průkazním lístku k účtu.

## 3. Den splatnosti pojistného

Zaměstnavatel uvede den výplaty mezd, tj. den, který je u něj vnitřním předpisem nebo jinak určen pro výplatu mezd a platů za příslušný měsíc. U zaměstnavatele, kde je výplata rozložena na různé dny, je dnem splatnosti pojistného poslední den výplaty za uplynulý kalendářní měsíc. U zaměstnavatele, který nemá přesně stanoven den výplaty, je dnem splatnosti 8. den po uplynutí kalendářního měsíce, za nějž se pojistné odvádí - do formuláře se zapíše 08.

## 4. Kontaktní údaje odpovědného pracovníka

Zahraniční zaměstnavatel, který je plátcem pojistného za své zaměstnance, kteří jsou našimi pojištěnci, může na základě Nařízení Rady Evropských společenství č. 1408/71 a 574/72 pro zjednodušení vzájemné komunikace pověřit svého zaměstnance – našeho pojištěnce – působením prostředníka mezi zaměstnavatelem a ZP MV ČR.

## 5. Datum platnosti údajů, datum vyplnění a podpis zaměstnavatele

Zaměstnavatel vyplní datum, od kdy platí uvedené údaje, datum vystavení formuláře a potvrdí správnost údajů razítkem a podpisem odpovědného pracovníka.

Dotazy Vám zodpoví všechna pracoviště ZP MV ČR. Obecné informace, seznam jednotlivých pracovišť s čísly účtů a další informace je možno nalézt také na internetové adrese: [www.zpmvcr.cz](http://www.zpmvcr.cz).