

JEDNOTNÝ REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ

FYZICKÁ OSOBA

podací razítko

ČÁST A - PODNIKATEL

01 Podnikatel

| | | | |
|--|--|------------------------------|----------------|
| a) titul | b) jméno | c) příjmení | d) titul |
| e) pohlaví ¹⁾ žena / muž ¹⁾ | f) rodné příjmení | g) všechna dřívější příjmení | |
| h) rodinný stav | i) místo narození | j) okres | |
| k) stát | l) státní občanství | m) datum narození | n) rodné číslo |
| o) identifikační číslo osoby | p) obchodní firma (jen u osob zapsaných do obchodního rejstříku) | | |

02 Adresa bydliště

| | | | |
|----------------|-----------------|---------------------|--------|
| a) název ulice | b) č.p. / č.ev. | c) číslo orientační | d) PSČ |
| e) název obce | f) část obce | | |
| g) okres | h) stát | | |

03 Adresa sídla

| | | | |
|--|------------------------|---------------------|--------|
| a) sídlo trvale shodné s bydlištěm ²⁾ | ANO / NE ³⁾ | | |
| b) název ulice | c) č.p. / č.ev. | d) číslo orientační | e) PSČ |
| f) název obce | g) část obce | | |
| h) okres | i) stát | | |

04 Adresa pobytu na území ČR (pro zahraniční osoby) ³⁾

| | | | |
|----------------|----------------------|---------------------|--------|
| a) název ulice | b) č.p. / č.ev. | c) číslo orientační | d) PSČ |
| e) název obce | f) část obce | | |
| g) okres | h) povolený pobyt do | | |

05 Předmět podnikání (u živnosti volné vyznačte čísla oborů činnosti na seznamu)

- ve smyslu § 45 resp. § 50 živnostenského zákona ohlašují živnost resp. žádám o koncesi

| | |
|-------------------|--|
| pořadové číslo 1. | |
|-------------------|--|

06 Provozovna

| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------|------------------------|
| a) název ulice | b) č.p. / č.ev. | c) číslo orientační | d) PSČ |
| e) název obce | f) část obce | g) okres | |
| h) název provozovny | i) umístění provozovny | | |
| j) datum zahájení provozování živnosti v provozovně | k) provozovna podléhající kolaudaci | | ANO / NE ³⁾ |
| l) předměty podnikání provozované v provozovně dle poř. čísla / u živnosti volné číslo oboru | / | / | / |

07 Odpovědný zástupce

| | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------|--|
| a) titul | b) jméno | c) příjmení | d) titul |
| e) státní občanství | f) rodné příjmení | g) datum narození | h) rodné číslo |
| i) místo narození | j) okres | k) stát | l) pohlaví ¹⁾ žena / muž ¹⁾ |

¹⁾ vyplní pouze fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo

²⁾ vyplní pouze osoba, která má adresu sídla shodnou s adresou bydliště

³⁾ vyplní pouze osoba, která má povolený pobyt

08 Adresa bydliště odpovědného zástupce

| | | | |
|----------------|-----------------|---------------------|--------|
| a) název ulice | b) č.p. / č.ev. | c) číslo orientační | d) PSČ |
| e) název obce | f) část obce | | |
| g) okres | h) stát | | |

09 Adresa pobytu odpovědného zástupce na území ČR (pro zahraniční osoby)

| | | | |
|----------------|-----------------|---------------------|--------|
| a) název ulice | b) č.p. / č.ev. | c) číslo orientační | d) PSČ |
| e) název obce | f) část obce | g) okres | |

10 Datum ustanovení do funkce odpovědného zástupce

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

11 Ustanovení odpovědného zástupce pro předměty podnikání
(pořadové číslo předmětu podnikání)

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

ČÁST B - OZNÁMENÍ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

| | |
|--|--|
| - oznamuji ve smyslu zákona č. 582/1991 Sb., následující skutečnosti SSZ v | |
| datum zahájení samostatné výdělečné činnosti | |

ČÁST C - OZNÁMENÍ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNĚ

| | |
|--|------------------|
| - oznamuji ve smyslu zákona o veřejném zdravotním pojištění zahájení výkonu samostatné výdělečné činnosti zdravotní pojišťovně v | |
| a) název zdravotní pojišťovny | b) druh (kód) ZP |
| c) číslo bankovního účtu / směrový (identifikační) kód | d) výše zálohy |
| e) datum zahájení samostatné výdělečné činnosti | |

ČÁST D - OZNÁMENÍ PRACOVNÍHO MÍSTA

| | | | |
|---|---|---------------|--|
| - oznamuji ve smyslu zákona o zaměstnanosti volné pracovní místo / obsazení volného pracovního místa ^{*)} ÚP v | | | |
| a) místo výkonu práce | b) název profese | c) dle KZAM | d) vznik / obsazenost ^{*)} ke dni |
| e) pracovní právní vztah na dobu určitou / neurčitou ^{*)} | f) pracovní doba | g) počet míst | h) výše mzdy |
| i) požadované vzdělání, praxe | j) zveřejňovat | | <input type="checkbox"/> ANO / <input type="checkbox"/> NE ^{*)} |
| k) kontaktní osoba na pracovišti | l) poznámky: nabízené výhody, speciální požadavky apod. | | |

ČÁST E - VYBERTE ÚŘADY, VŮČI KTERÝM JE PODÁNÍ ČINĚNO

| | | | | | |
|----------------------|---------------------------------------|---------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| a) Živnostenský úřad | <input type="checkbox"/> počet příloh | b) SSZ | <input type="checkbox"/> počet příloh | c) Zdravotní pojišťovna | <input type="checkbox"/> počet příloh |
| d) Finanční úřad | <input type="checkbox"/> počet příloh | e) Úřad práce | <input type="checkbox"/> počet příloh | | |

ČÁST F – ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ

| | | | |
|--|-----------------|---------------------|----------|
| a) název ulice | b) č.p. / č.ev. | c) číslo orientační | d) PSČ |
| e) název obce | f) část obce | | g) okres |
| h) adresu použít i pro následující řízení <input type="checkbox"/> ANO / <input type="checkbox"/> NE ^{*)} | | | |

ČÁST G – DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE

| | | |
|------------|--------------------|-----------|
| a) telefon | b) datová schránka | c) e-mail |
|------------|--------------------|-----------|

| | | |
|----------------|-------------------|---------------------|
| jméno podatele | příjmení podatele | vlastnoruční podpis |
| V | dne | |