

Sociálna poisťovňa, pobočka.....
(ak podávate žiadosť elektronicky, uveďte názov
pobočky, ktorej adresujete žiadosť)

Oznámenie samostatne zárobkovo činnnej osoby o zmenách, ktoré nastali počas doby vyslania podľa článku 12 (2) nariadenia (ES) Európskeho parlamentu a Rady č. 883/2004. Toto oznámenie sa nevzťahuje na osoby, ktorým bol vystavený PD A1 podľa článku 13 nariadenia (ES) ak osoba zvyčajne vykonáva činnosti zamestnanca a/alebo samostatnú zárobkovú činnosť na území dvoch alebo viacerých členských štátoch.

.....
(titul, meno, priezvisko, adresa a IČ)

Číslo vystaveného PD A1:

V súvislosti s oznamovacou povinnosťou samostatne zárobkovo činnnej osoby (SZČO) v bode 5 (b) rozhodnutia Správnej komisie pre koordináciu systémov sociálneho zabezpečenia č. A2 z 12. júna 2009 Vám oznamujem, že dňa sa vyskytla zmena počas doby vyslania z dôvodu:

.....
.....
.....

Vyslaná SZČO písomne informuje príslušnú pobočku Sociálnej poisťovne o zmenách, ktoré sa vyskytli počas doby vyslania, najmä:

- a) ak sa vyslanie, o ktoré sa žiadalo, neuskutočnilo,
- b) ak sa vyslanie SZČO ukončilo pred uplynutím platnosti PD A1 (napr. z dôvodu, že sa činnosť v prijímajúcom štáte ukončila skôr, že SZČO ukončila alebo pozastavila samostatnú zárobkovú činnosť, z dôvodu zrušenia príslušnej zmluvy, atď.),
- c) ak sa vyslanie preruší na obdobie dlhšie ako dva mesiace napr. z dôvodu dočasnej pracovnej neschopnosti, výkonu činnosti alebo pobytu SZČO na území Slovenska atď.,

SZČO **vráti** vo vyššie uvedených prípadoch **originál** vystaveného PD A1 spolu s týmto oznámením.

V dňa

.....
(odtlačok pečiatky a podpis SZČO)