



# JEDNOTNÝ REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ

## pro fyzické osoby

### Základní část

V případě, že jste se rozhodli učinit níže uvedené úkony pomocí jednotného registračního formuláře na Centrálním registračním místě, zaškrtněte Vámi zvolené úkony a příslušné části formuláře prosím přiložte k této základní části.

**(Než začnete vyplňovat formulář, přečtěte si prosím pokyny)**

01

Prostřednictvím Centrálního registračního místa činím tyto úkony na zvláštních částech formuláře (označte prosím zaškrtnutím):

(Tuto část doporučujeme vyplnit až po vyplnění základní části a zvláštních částí)

- |  |                          |                      |                          |  |                      |
|--|--------------------------|----------------------|--------------------------|--|----------------------|
| a1) ohlášení živnosti                                    | <input type="checkbox"/> | nebo provedení změny | <input type="checkbox"/> | počet zvláštních částí / příloh <sup>1</sup> | <input type="text"/> |
| a2) žádost o koncesi                                     | <input type="checkbox"/> | nebo provedení změny | <input type="checkbox"/> | počet zvláštních částí / příloh <sup>1</sup> | <input type="text"/> |
| b) přihláška k daňové registraci nebo příslušné oznámení | <input type="checkbox"/> | nebo provedení změny | <input type="checkbox"/> | počet zvláštních částí / příloh <sup>1</sup> | <input type="text"/> |
| c1) oznámení o zahájení samostatné výdělečné činnosti    | <input type="checkbox"/> | nebo provedení změny | <input type="checkbox"/> | počet zvláštních částí / příloh <sup>1</sup> | <input type="text"/> |
| c2) přihláška k důcovému pojištění                       | <input type="checkbox"/> | nebo provedení změny | <input type="checkbox"/> | počet zvláštních částí / příloh <sup>1</sup> | <input type="text"/> |
| c3) přihláška k nemocenskému pojištění                   | <input type="checkbox"/> | nebo provedení změny | <input type="checkbox"/> | počet zvláštních částí / příloh <sup>1</sup> | <input type="text"/> |
| d) oznámení vzniku volného pracovního místa              | <input type="checkbox"/> | nebo provedení změny | <input type="checkbox"/> | počet zvláštních částí / příloh <sup>1</sup> | <input type="text"/> |
| e) oznámení podle zákona o veřejném zdravotním pojištění | <input type="checkbox"/> | nebo provedení změny | <input type="checkbox"/> | počet zvláštních částí / příloh <sup>1</sup> | <input type="text"/> |

<sup>1</sup> Zvláštními částmi se rozumí jednotlivé listy formuláře, které jsou příkládány k základní části. Přílohou se rozumí uvedení nebo doložení údajů jinak, než na základní části a zvláštních částech, např. smlouva o vedení účtu, smlouva o sdružení, atd.

## ČÁST A - PODNIKATEL

### 02 Podnikatel

a) titul	b) příjmení	c) jméno	d) titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) pohlaví <sup>1</sup> : žena / muž	f) rodné příjmení	g) dřívější příjmení	h) rodinný stav
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) místo narození	j) rodné číslo	k) datum narození	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
l) státní občanství	m) identifikační číslo		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
n) obchodní firma (jen u osob zapsaných do Obchodního rejstříku)			
<input type="text"/>			

### 03 Bydliště podnikatele

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) název obce	e) část obce	f) PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) stát		
<input type="text"/>		

### 04 Místo podnikání

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) název obce	e) část obce	f) PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 05 Kontaktní údaje podnikatele

a) telefon	b) fax	c) e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 06 Doručovací adresa podnikatele

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) název obce	e) část obce	f) PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 07 Pobyť na území ČR (pro zahraniční osoby)

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) název obce	e) část obce	f) PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<sup>1</sup> vyplní cizí státní příslušník, která nemá přiděleno rodné číslo

## ČÁST A - PODNIKATEL

### 08 Umístění organizační složky

a) název ulice	b) číslo orientační	c) číslo popisné
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) název obce	e) část obce	f) PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 09 Vedoucí organizační složky

a) titul	b) příjmení	c) jméno	d) titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) pohlaví: žena / muž	f) rodné příjmení	g) dřívější příjmení	h) rodinný stav
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) státní občanství	j) rodné číslo	k) datum narození	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
l) datum zahájení výkonu funkce	m) datum ukončení výkonu funkce		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### 10 Bydliště vedoucího organizační složky

a) název ulice	b) číslo orientační	c) číslo popisné
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) název obce	e) část obce	f) PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) stát		
<input type="text"/>		

### 11 Pobyť vedoucího organizační složky na území ČR

a) název ulice	b) číslo orientační	c) číslo popisné
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) název obce	e) část obce	f) PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Prohlašuji, že mi není známo, že by u osoby vedoucího organizační složky soud nebo správní orgán uložil zákaz činnosti, že by u ní trvala jiná překážka týkající se provozování živnosti a že by jí v posledních třech letech bylo zrušeno živnostenské oprávnění podle § 58 odst. 2, 3 nebo 4 živnostenského zákona.

Dále prohlašuji, že mám plnou způsobilost k právním úkonům a všechny uvedené údaje a prohlášení jsou pravdivé. **Trvá / netrvá\*** u mne jiná překážka, která by se týkala provozování živnosti. Soud nebo správní orgán mi **uložil / neuložil\*** zákaz činnosti. **Bylo / nebylo\*** mi v posledních třech letech zrušeno živnostenské oprávnění podle ustanovení § 58 odst. 2, 3 nebo 4 živnostenského zákona.

Prohlašuji, že na území ČR podnikám nebo jsem v minulosti podnikal (**ANO / NE**)

12 Datum zahájení  
provozování živnosti

13 Datum ukončení  
provozování živnosti

14 Datum vzniku živnostenského  
oprávnění

**Jiné skutečnosti, které nemohly být uvedeny na předešlých stranách formuláře:**

**1) Přílohy pro FINANČNÍ ÚŘAD:**

**2) Přílohy pro OKRESNÍ (PRAŽSKOU) SPRÁVU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ:**

**3) Přílohy pro ÚŘAD PRÁCE:**

**4) Přílohy pro ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNU**

Všechny údaje, pro něž jste neměli dostatek místa na formuláři, a všechny další údaje, které považujete za závazné pro registraci, uveďte, prosím, na zvláštní příloze. U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního formuláře, ke které se vztahují.

V

dne

podpis ohlašovatele / žadatele