

# Osobní dotazník zaměstnance pro účely Registrace zaměstnance a JMZH

## Identifikační údaje zaměstnance

Titul, jméno a příjmení	
Rodné příjmení	
Všechna další příjmení (dřívější)	
Datum narození	
Pohlaví	
Místo narození	
Rodné číslo (pokud bylo přiděleno v ČR)	
Státní občanství (včetně dalších, pokud jich je více)	
Číslo průkazu	

## Adresy

### Adresa trvalého bydliště

Ulice a číslo popisné/orientační	
Obec, PSČ, stát	

### Korespondenční adresa (pokud se liší)

Ulice a číslo popisné/orientační	
Obec, PSČ, stát	

## Kontaktní a bankovní údaje

*Údaje slouží zejména pro komunikaci v souvislosti s evidencí a případnými opravami údajů*

Telefonní číslo	
E-mailová adresa	
Heslo pro elektronickou komunikaci (pokud je vyžadováno)	
Číslo bankovního účtu pro výplatu mzdy:	

## Nejvyšší dosažené vzdělání

*Údaje jsou využívány zejména pro statistická šetření a evidenční účely*

Kód dle číselníku*	
--------------------	--

---

\* Číselník nejvýše dosaženého vzdělání najdete na 10. straně dokumentu.

# Údaje o dětech

Pro každé dítě samostatně, pouze při uplatnění daňového zvýhodnění. Musí být evidovány všechny děti žijící ve společné domácnosti.

## 1. dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození, rodné číslo	
Nárok na daňové zvýhodnění	ano / ne
Potvrzení o studiu/předškolní docházce	
Potvrzení o neuplatnění zvýhodnění druhým poplatníkem	

## 2. dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození, rodné číslo	
Nárok na daňové zvýhodnění	ano / ne
Potvrzení o studiu/předškolní docházce	
Potvrzení o neuplatnění zvýhodnění druhým poplatníkem	

### 3. dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození, rodné číslo	
Nárok na daňové zvýhodnění	ano / ne
Potvrzení o studiu/předškolní docházce	
Potvrzení o neuplatnění zvýhodnění druhým poplatníkem	

### 4. dítě

Jméno a příjmení	
Datum narození, rodné číslo	
Nárok na daňové zvýhodnění	ano / ne
Potvrzení o studiu/předškolní docházce	
Potvrzení o neuplatnění zvýhodnění druhým poplatníkem	

## Údaje o manželovi/manželce

*Vyplňuje se pouze při uplatnění daňové slevy*

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo (pokud je přiděleno)	
Uplatnění slevy na manžela/manželku	ano / ne
Čestné prohlášení o výši příjmů manžela/manželky	ano / ne

## Jiná vyživující osoba

Vztahuje se k výpočtu zálohy na daň. Pokud v rámci téže společně hospodařící domácnosti vyživuje tytéž děti i jiná osoba, než kterou poplatník uvádí v prohlášení poplatníka k dani podle §38k odst. 4.

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Vyživuje tytéž děti v téže společně hospodařící domácnosti i jiná osoba	ano / ne

## Údaje potřebné pro daně a pojištění

Zdravotní pojišťovna	
Uplatnění prohlášení poplatníka („růžový formulář“)	ano / ne
Uplatňované slevy	<input type="checkbox"/> Základní slevy na poplatníka <input type="checkbox"/> Sleva na manžela/manželku <input type="checkbox"/> Sleva na invaliditu (I., II., III. stupeň) <input type="checkbox"/> Daňové zvýhodnění na děti  <i>Čestná prohlášení k jednotlivým slevám</i>

## Údaje o zaměstnání / pracovněprávním vztahu

Většina údajů je evidována zaměstnavatelem, zaměstnanec potvrzuje zejména:

Název pracovní pozice dle pracovní smlouvy	
Datum nástupu do zaměstnání	
Sjednaná pracovní doba (úvazek, rozsah)	
Adresa místa výkonu práce	
Vedoucí pracovník	ano / ne
Souběžný pracovní poměr u téhož zaměstnavatele	ano / ne

## Údaje o exekucích a insolvencích

Existuje exekuce	ano / ne
Druh exekuce	přednostní / nepřednostní
Spisová značka	
Exekutor/insolvenční správce	
Kontaktní údaje	<i>Kopie usnesení (příloha)</i>

## Údaje pro sociální pojištění a dávky - zdravotní omezení

Držitel průkazu ZTP/P	ano / ne
Typ zdravotního omezení	<input type="checkbox"/> III. stupeň invalidity <input type="checkbox"/> III. stupeň invalidity – schopnost výdělečné činnosti za zcela mimořádných podmínek <input type="checkbox"/> II. stupeň invalidity <input type="checkbox"/> I. stupeň invalidity <input type="checkbox"/> Přiznaný POUZE statut OZZ (osoba zdravotně znevýhodněná)  <i>Potvrzení o invaliditě</i>
Zdravotní omezení přiznané od Zdravotní omezení přiznané do	
Evidence důchodu	<input type="checkbox"/> Starobní <input type="checkbox"/> Invalidní 3. stupně <input type="checkbox"/> Invalidní 1. nebo 2. stupně <input type="checkbox"/> Cizí charakteru starobního <input type="checkbox"/> Cizí charakteru invalidního 3. stupně <input type="checkbox"/> Cizí charakteru invalidního 1. nebo 2. stupně  <i>Potvrzení o přiznání důchodu</i>
Důchod pobírán od Důchod pobírán do	
Poživatel starobního důchodu se sníženým důchodovým věkem	ano / ne

## Údaje o cizinci

Vyplňuje pouze zaměstnanec, který není občanem České republiky.

Číslo a typ cestovního dokladu	
Orgán vydávající doklad	
Stát vydání dokladu	
Stát narození	
Adresa pobytu v ČR	
Adresa trvalého pobytu v zahraničí	
Stát a adresa daňové rezidence (včetně data od)	
Daňový identifikátor	
Typ daňové identifikace	
Typ pobytového oprávnění	
Číslo pobytového oprávnění, orgán vydání, platnost	
Typ pracovního oprávnění	
Číslo pracovního oprávnění, orgán vydání, platnost	
Rodné číslo v zemi původu	



## Údaje o cizinci

Vyplňuje pouze zaměstnanec, který není občanem České republiky.

Typ zdravotního pojištění	
Číslo pojištění ZP (pokud bylo přiděleno)	
Číslo pojištění SP (pokud bylo přiděleno)	
Podléhá zaměstnanec právním předpisům sociálního zabezpečení jiného státu	ano / ne
Kód státu cizí státní příslušnosti sociálního pojištění	

## Souběžný pracovní poměr a formulář A1

Informace o souběžném zaměstnání v ČR nebo jiném státě EU.

Název zaměstnavatele, sídlo	
Místo výkonu práce, druh vztahu	

Povinnost doložit formulář A1 při souběžné práci v jiném státě EU.

## Číselník nejvyššího dosaženého vzdělání

Kód položky	Název položky
A	Bez vzdělání
B	Neúplné základní vzdělání
C	Základní vzdělání
D	Nižší střední vzdělání
E	Nižší střední odborné vzdělání
H	Střední odborné vzdělání s výučním listem
J	Střední nebo střední odborné vzdělání bez maturity i výučního listu
K	Úplné střední všeobecné vzdělání
L	Úplné střední odborné vzdělání s vyučením i maturitou
M	Úplné střední odborné vzdělání s maturitou (bez vyučení)
N	Vyšší odborné vzdělání
P	Vyšší odborné vzdělání v konzervatoři
R	Vysokoškolské bakalářské vzdělání
T	Vysokoškolské magisterské vzdělání
V	Vysokoškolské doktorské vzdělání

## Prohlášení zaměstnance

Zaměstnanec prohlašuje, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Dále svým podpisem potvrzuje povinnost oznámit změny bez zbytečného odkladu a informovat zaměstnavatele do 3 dnů o změnách souvisejících se souběžnou prací v jiném státě EU.

Datum	
Podpis zaměstnance	