|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Vyplní úrad* |  | **OKRESNÝ ÚRAD** .................................................**odbor živnostenského podnikania** |
|  |  |
| **FORMULÁR pre fyzickú osobu**  |

ohlásenie o vydanie osvedčenia o živnostenskom oprávnení

 **ČASŤ A.1 Podnikateľ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titul pred: | Meno:\* | Priezvisko:\* | Titul za: |
| Rodné priezvisko: | Rodné číslo: *(Povinne uvedie osoba s pobytom na území SR.)* |
| Iný identifikačný údaj, ak rodné číslo v SR nie je pridelené: *(Číslo a názov dokladu, ktorým oprávnená osoba preukazuje svoju totožnosť – napr.: číslo občianskeho preukazu, číslo cestovného pasu).* |
|  | Dátum narodenia:\* *(Ak nie je uvedené rodné číslo)* | Štátna príslušnosť:\* | Pobyt na území SR do: |

**Bydlisko podnikateľa**

*(Zahraničná osoba uvedie bydlisko mimo územia SR.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Štát:\* | Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
| Obec:\* | PSČ: | Okres: |
| *(Uveďte ulicu, ak sa obce člení na ulice a súpisné/orientačné číslo; ak sa obec nečlení na ulice, uveďte len súpisné číslo.)* |

|  |
| --- |
| **Obchodné meno:\****(Obchodné meno sa skladá z mena a priezviska podnikateľa – môže mať aj ľubovoľný dodatok.)* |
| **Identifikačné číslo - IČO:***(Uveďte IČO pridelené v Slovenskej republike. IČO je potrebné uviesť, ak ho mala fyzická osoba už pridelené v Slovenskej republike. To platí i v prípade predchádzajúceho zániku oprávnenia na podnikanie (platí aj pre zahraničnú fyzickú osobu). Ak fyzickej osobe nebolo v Slovenskej republike pridelené IČO – IČO jej pridelí jednotné kontaktné miesto.)* |

 **Miesto podnikania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Štát: | Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
| Obec: | PSČ: | Okres: |
| Telefón: | E-mail: |

 **Adresa pre doručovanie písomností**

 *(Uveďte, ak sa adresa pre doručovanie líši od miesta podnikania.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
|  | Obec:\* | PSČ:\* |  Okres: |
| **Splnomocnenec v tuzemsku na doručovanie - splnomocnenec FO/PO***(Povinne uvedie fyzická osoba s trvalým pobytom v zahraničí.)* |
| Titul pred: | Meno:\* | Priezvisko:\* | Titul za: |
| Obchodné meno: | IČO: |
| **Adresa splnomocnenca na doručovanie FO/PO** |
| Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
| Obec:\* | PSČ:\* |  Okres: |

**Oznámenie obchodného mena zdravotnej poisťovne*,* v ktorej je fyzická osoba prihlásená na povinné zdravotné poistenie**

|  |
| --- |
|  |

**ČASŤ A.2 Fyzická osoba s bydliskom v zahraničí**

**Adresa pobytu na území Slovenskej republiky**

*(Uvedie iba zahraničná osoba s bydliskom mimo územia Slovenskej republiky, ak má oprávnenie na pobyt podľa osobitného predpisu)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
| Obec: | PSČ: | Okres: |

**OZNAČENIE podniku zahraničnej osoby alebo organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby**

**na území Slovenskej republiky**

|  |
| --- |
| **⁯** Podnik zahraničnej osoby\*⁯ Organizačná zložka podniku zahraničnej osoby\*Označenie podniku zahraničnej osoby alebo organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby, ak je odlišné od obchodného mena zahraničnej osoby:\* |

**Adresa miesta činnosti podniku zahraničnej osoby alebo miesta činnosti organizačnej zložky**

**podniku zahraničnej osoby na území Slovenskej republiky** (uvedie zahraničná fyzická osoba - povinný údaj\*).

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: | Súpisné/orientačné číslo:\* |
| Obec:\* | PSČ:\* | Okres:\* |
| Telefón: | E-mail: |

**Označenie obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je zapísaná zahraničná fyzická osoba a číslo zápisu**

*(Zahraničná fyzická osoba* ***v ohlásení*** *o vydanie osvedčenia o živnostenskom oprávnení uvedie - označenie obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je zapísaná zahraničná osoba, ak právo štátu, ktorým sa zahraničná osoba spravuje, ustanovuje povinnosť zápisu zahraničnej osoby do obchodného registra alebo inej evidencie, a číslo zápisu / alebo uvedie, že právo štátu, ktorým sa zahraničná fyzická osoba spravuje, neustanovuje povinnosť zápisu zahraničnej fyzickej osoby do obchodného registra alebo inej evidencie.)*

|  |
| --- |
| Register (iná evidencia) v ktorom je zahraničná fyzická osoba zapísaná:  |
| Číslo zápisu: |
|  |

**Údaje o vedúcom podniku zahraničnej osoby/organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby v SR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titul pred: | Meno:\* | Priezvisko:\* | Titul za: |
| Rodné priezvisko: | Rodné číslo: *(Povinne uvedie osoba s pobytom na území SR.)*  |
| Iný identifikačný údaj, ak rodné číslo v SR nie je pridelené:*(Číslo a názov dokladu, ktorým oprávnená osoba preukazuje svoju totožnosť – napr.: číslo občianskeho preukazu, číslo cestovného pasu).* |
| Dátum narodenia:\* | Štátna príslušnosť:\* |
| Deň vzniku funkcie:\* | Deň zániku funkcie a jeho oprávnenia: |
|  |

 **Bydlisko vedúceho podniku/ organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Štát:\* | Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
| Obec: \* | PSČ: \*  |  Okres: |

 **ČASŤ A.3 Ostatné údaje**

|  |
| --- |
| Odbornú spôsobilosť preukazujem nasledovnými dokladmi: |
| Oprávnenie užívať nehnuteľnosť (miesto podnikania, miesto činnosti podniku zahraničnej osoby alebo miesto činnosti organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby) preukazujem: *(Listinou, ktorou sa preukazuje užívacie právo, ktoré užívanie nehnuteľnosti alebo jej časti miesta podnikania, miesta činnosti podniku zahraničnej osoby alebo miesta činnosti organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby nevylučuje.* *Písomným súhlasom vlastníka nehnuteľnosti alebo jej časti s úradne osvedčeným podpisom alebo písomným súhlasom väčšiny podielových spoluvlastníkov nehnuteľnosti alebo jej časti, ak ide o podielové spoluvlastníctvo k nehnuteľnosti alebo jej časti počítanej podľa veľkosti ich podielov, s úradne osvedčenými podpismi.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Súhlas vlastníka sa nevyžaduje, ak právo na užívanie nehnuteľnosti alebo jej časti ako miesto podnikania, miesto činnosti podniku zahraničnej osoby alebo miesto činnosti organizačnej zložky podniku zahraničnej osoby vyplýva z katastra nehnuteľnosti.).* |
| Doklad o zaplatení správneho poplatku v sume ................ €  |

Prílohy k ohláseniu živnosti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Poradové číslo** | **Názov prílohy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto ohlásení a všetky prílohy priložené k ohláseniu živnosti sú pravdivé, že žiadny osobitný zákon mi neobmedzuje alebo nevylučuje prevádzkovať živnosť, a že na môj majetok nebol zrušený konkurz a ani nebol návrh na konkurz zamietnutý pre nedostatok majetku, že mi súdom ani správnym orgánom nebol uložený zákaz činnosti týkajúci sa vykonávania živnosti.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  |  dňa |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis fyzickej osoby

**Poznámka**

\* Polia označené hviezdičkou sú povinné.

**ČASŤ B. Predmety podnikania**

|  |
| --- |
| **Predmet podnikania:** \****(ako prvý predmet uveďte činnosť, ktorú považujete za hlavnú)*** |
| Deň začatia živnosti: | Deň ukončenia podnikania: |
| **Ustanovený zodpovedný zástupca: áno – nie** |
| **Prevádzkarne**  |
| Typ prevádzkarne:*(\* typ: prevádzkareň, združená prevádzkareň, súvisiaci priestor)* |
|  | Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
|  | Obec:\* | PSČ:\* |  Okres\* |

|  |
| --- |
| **Predmet podnikania:** \* |
| Deň začatia živnosti: | Deň ukončenia podnikania: |
| **Ustanovený zodpovedný zástupca: áno – nie** |
| **Prevádzkarne**  |
| Typ prevádzkarne:*(\* typ: prevádzkareň, združená prevádzkareň, súvisiaci priestor)* |
|  | Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
|  | Obec:\* | PSČ:\* |  Okres\* |

|  |
| --- |
| **Predmet podnikania:** \* |
| Deň začatia živnosti: | Deň ukončenia podnikania: |
| **Ustanovený zodpovedný zástupca: áno – nie** |
| **Prevádzkarne**  |
| Typ prevádzkarne:*(\* typ: prevádzkareň, združená prevádzkareň, súvisiaci priestor)* |
|  | Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
|  | Obec:\* | PSČ:\* |  Okres\* |

*Poznámka: Formulár zopakujte podľa počtu predmetov podnikania.*

*Prevádzkarňou sa rozumie priestor, v ktorom sa prevádzkuje živnosť.*

*Združenou prevádzkarňou sa rozumie trvalo zriadený priestor, v ktorom sa prevádzkuje výrobná živnosť na účel výroby finálneho produktu v prípade, ak pracovný, technický alebo technologický postup prác nadväzuje na seba alebo inak spolu súvisí.*

*Za súvisiace priestory sa považujú: sklady, stanovištia a odstavné plochy pre motorové vozidlá, garáže a priestory určené na zabezpečenie údržby a technickú kontrolu vozidiel, miesto podnikania, výstavné priestory a vzorkové predajne, priestory na prijímanie zákaziek alebo tovaru a na jeho vydávanie, kancelárie a pod.*

**Poznámka**

\* Polia označené hviezdičkou sú povinné.

**ČASŤ B.1 Súhlas zodpovedného zástupcu**

**Zodpovedný zástupca**

|  |
| --- |
| K predmetom podnikania: |
| Titul pred: | Meno:\* | Priezvisko:\* | Titul za: |
| Rodné priezvisko: | Rodné číslo:**\*** |
| Dátum narodenia:\**(Ak nie je uvedené rodné číslo.)* | Štátna príslušnosť:\* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SÚHLASÍM**s ustanovením do funkcie zodpovedného zástupcu v zmysle § 11 zákona č. 455/1991 Zb. o živnos­tenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, u fyzickej osoby uvedenej v časti A tohto formulára a**VYHLASUJEM**že uvedené údaje sú pravdivé a že* nebolo mi zrušené živnostenské oprávnenie za porušenie podmienok alebo povinností určených zákonom ako osobitne závažné, ani za porušenie podmienok živnostenským zákonom alebo iným právnym predpisom,
* mi nebol súdom ani správnym orgánom uložený zákaz činnosti týkajúci sa vykonávania živnosti.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  |  dňa |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zodpovedného zástupcu |

**Poznámka**

\* Polia označené hviezdičkou sú povinné.

**ČASŤ D. Prihláška na verejné povinné zdravotné poistenie**

**Fyzická osoba**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno: | Priezvisko: | Rodné číslo: |

**Prihláška na verejné povinné zdravotné poistenie**

|  |
| --- |
| Obchodné meno zdravotnej poisťovne, do ktorej sa prihláška podáva: |
| Dátum podania prihlášky | Čas podania prihlášky: |
| Číslo identifikačnej karty alebo číslo pasu cudzinca: |
| Označenie poistenca:povinne verejne zdravotne poistená osoba a) s trvalým pobytom na území Slovenskej republiky[[1]](#footnote-1)b) bez trvalého pobytu na území Slovenskej republiky vykonávajúca na území Slovenskej republiky samostatnú zárobkovú činnosť [[2]](#footnote-2) | **□****□** |

**Osoba podávajúca prihlášku**

*(Fyzická osoba / právnická osoba.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titul: | Meno: | Priezvisko: | Titul: |
| Rodné číslo: |

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno: | IČO: |

**Adresa**

*(Trvalé bydlisko fyzickej osoby / adresa sídla právnickej osoby.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
| Obec: | PSČ | Štát: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  |  dňa |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis podnikateľa

*Previazanosť medzi základnou časťou A formulára zabezpečujú položky priezvisko, meno, rodné číslo.*

**Poznámka**

\* Polia označené hviezdičkou sú povinné.

**ČASŤ E. Prihláška k registrácii daňovníka k dani z príjmu fyzickej osoby**

**Fyzická osoba**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno: | Priezvisko: | Rodné číslo: |

**Čísla účtov**

 **tuzemské**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov peňažného ústavu | Číslo účtu vo formáte IBAN[[3]](#footnote-3) |
|  |  |
|  |  |

**v zahraničí**

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo účtu v IBAN | SWIFT kód banky |
|  |  |
|  |  |

 **Iné organizačné jednotky ako prevádzkarne**

|  |
| --- |
| **Označenie:** *(označenie: O = organizačná zložka podniku, B = obchodné zastúpenie, K = kancelária)* |
| Ulica: | Súpisné/orientačné číslo: |
| Obec:\* | PSČ:\* |  Okres:\* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  |  dňa |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis daňovníka

*Previazanosť medzi základnou časťou A formulára zabezpečujú položky priezvisko, meno, rodné číslo.*

*.*

1. *Prihlášku budú podávať osoby s trvalým pobytom na území SR po návrate z cudziny, kde boli zdravotne poistené.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Prihlášku budú podávať zahraničné osoby, ktoré ohlásia živnosť, a to za predpokladu, že nie sú zdravotne poistené v inom členskom štáte Európskej únie alebo v zmluvnom štáte Dohody o Európskom hospodárskom priestore, alebo vo Švajčiarskej konfederácii.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *IBAN sa skladá z 24 alfanumerických znakov, v listinnej podobe sa medzinárodné bankové číslo (IBAN) uvádza tak,*

 *že 24 znakov sa rozdeľuje do šiestich skupín oddelených medzerou, pričom každá skupina obsahuje štyri znaky* [↑](#footnote-ref-3)