

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

.....  
číslo žiadosti zaevidované v NASP-Module REF  
(vyplní pobočka Sociálnej poisťovne)

## ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE PRENOSNÉHO DOKUMENTU A1 osobe, ktorá vykonáva činnosť ako zamestnaná osoba alebo činnosť ako samostatne zárobkovo činná osoba v SR

### Postavenie osoby žiadajúcej vystavenie prenosného dokumentu A1

zamestnanec

samostatne zárobkovo činná osoba

### A. Údaje o osobe

#### 1. Identifikačné údaje

pohlavie: muž  žena

titul pred menom	meno	priezvisko	titul za priezviskom

dátum narodenia	miesto narodenia	štátna príslušnosť

rodné priezvisko	rodné číslo (v prípade cudzinca uveďte identifikačné číslo pridelené SP)

#### 2. Adresa bydliska a kontaktné údaje

(bydlisko je miesto, kde sa osoba väčšinou zdržiava, kde má rodinu, majetok, centrum svojich životných záujmov; v prípade, ak je bydlisko zhodné s miestom trvalého pobytu na území Slovenska, uveďte adresu trvalého pobytu; ak sa bydlisko nenachádza na území Slovenska, Sociálna poisťovňa nie je príslušná na posúdenie a určenie uplatniteľnej legislatívy, vecne príslušná na posúdenie a určenie uplatniteľnej legislatívy v takomto prípade je príslušná inštitúcia členského štátu bydliska)

ulica a číslo	obec (mesto)	PSČ

štát	telefónne číslo	e-mail

doklad o pobyte cudzinca na území Slovenska (druh, číslo, doba platnosti a adresa pobytu)

--

korešpondenčná adresa (vyplniť iba v prípade, ak sa nezhoduje s bydliskom)

--

**Adresa na doručenie formulára A1** (žadateľ vyplní iba v prípade, ak nedisponuje elektronickou schránkou)

--

#### 3. Predpokladané obdobie, na ktoré potrebujete vystaviť PD A1 (v prípade, ak bol v minulosti vystavený PD A1, uveďte obdobie)

--

## B. Údaje o zamestnávateľovi

### 4. Identifikačné údaje

(v prípade fyzickej osoby uveďte meno, priezvisko a dodatok podľa oprávnenia na vykonávanie činnosti vydaného podľa osobitného predpisu)

názov			IČO
ulica a číslo	obec (mesto)	PSČ	
štát	kontaktná osoba (meno, priezvisko, telefónne číslo, e-mail)		

### 5. Druh a doba trvania pracovnoprávneho vzťahu

- štátnozamestnanecký pomer
- pracovná zmluva
- dohoda o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru
- iný druh pracovnoprávneho vzťahu
- iný druh právneho aktu

od  do

### 6. Druh činnosti vykonávanej pre zamestnávateľa

### 7. Miesto výkonu činnosti vykonávanej pre zamestnávateľa

ulica a číslo	mesto	PSČ	štát

8. Pracovný čas  hod. / mesačne

9. Mesačný príjem (brutto)  €

10. Klasifikácia činnosti vykonávanej zamestnávateľom v zmysle štatistickej klasifikácie ekonomických činností SK NACE Rev. 2 (bližšie informácie v časti pokyny na vyplnenie)

### C. Údaje o samostatnej zárobkovej činnosti

11. **Vykonávanie samostatnej zárobkovej činnosti v členskom štáte**   
(SZČO vyplní štát v ktorom je držiteľom živnostenského alebo iného oprávnenia)

od  do

12. **Dátum pozastavenia vykonávania samostatnej zárobkovej činnosti** (žiadateľ vyplní v prípade zahraničného živnostenského alebo iného oprávnenia)

od  do

13. **Predmet samostatnej zárobkovej činnosti**

14. **Miesto výkonu samostatnej zárobkovej činnosti**

ulica a číslo	mesto	PSC	štát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

15. **Pracovný čas**  hod. / mesačne

16. **Klasifikácia činnosti vykonávanej SZČO v zmysle štatistickej klasifikácie ekonomických činností SK NACE Rev. 2 (bližšie informácie v časti pokyny na vyplnenie)**

17. **Doplňujúce informácie (nepovinné)**

### D. Údaje o sociálnom poistení v inom členskom štáte EÚ

18. **Štát v ktorom existuje sociálne poistenie počas výkonu zárobkovej činnosti v SR**

19. **Dôvod existencie sociálneho poistenia v inom členskom štáte EÚ napriek výkonu zárobkovej činnosti v SR**

## E. Čestné vyhlásenie osoby

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a žiadne skutočnosti som nezamlčal/a. Pokyny na vyplnenie a informácie o povinnostiach som prečítal/a a beriem ich na vedomie. Zmeny, ktoré sa týkajú mojej situácie a ktoré majú vplyv na určenie príslušnosti k právnym predpisom sociálneho zabezpečenia, písomne oznámim do desiatich dní príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne.

V  dňa

\_\_\_\_\_  
podpis osoby

### **Prílohy k žiadosti**

1. fotokópia **dokladu o pracovnoprávnom vzťahu** v zmysle 5. bodu žiadosti s príslušnými dodatkami, pokiaľ existujú, spolu s dodatkami týkajúcimi sa mzdových dojednaní; ak máte uzatvorený pracovnoprávny vzťah so zahraničným zamestnávateľom, predložte aj preklad dokladu do slovenského jazyka spolu s čestným vyhlásením o preklade dokumentov spísaných v cudzom jazyku, okrem češtiny,
2. fotokópia dokladu o pobyte cudzinca na území Slovenska, ak bol vydaný,
3. tlačivo **čestné vyhlásenie o preklade dokumentov** spísaných v cudzom jazyku, okrem češtiny, je uverejnené na internetovej stránke [www.socpoist.sk](http://www.socpoist.sk), v časti Tlačivá súvisiace s vystavením formulárov PD A1; tlačivo čestného vyhlásenia o preklade dokumentov sa predkladá v prípadoch, ak preklad nie je vykonaný úradne,
4. iné relevantné doklady, ktoré majú vplyv na posúdenie príslušnosti k právnym predpisom sociálneho zabezpečenia (uvedte ich názov a počet):

### **Pokyny na vyplnenie a informácie o povinnostiach:**

1. Žiadosť vyplňte čitateľne.
2. Žiadosť sa podáva **v príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne. Žiadosť je potrebné vyplniť vo všetkých relevantných bodoch, inak sa žiadosť považuje za neúplnú a pobočka vyzve žiadateľa na jej doplnenie.**
3. **PD A1 „Potvrdenie o právnych predpisoch sociálneho zabezpečenia, ktoré sa vzťahujú na držiteľa“** vystaví pobočka Sociálnej poisťovne v lehote najneskôr do 45 dní od doručenia žiadosti. Príslušná pobočka Sociálnej poisťovne, zašle PD A1 osobe prostredníctvom elektronických prostriedkov do elektronickej schránky alebo na adresu uvedenú v žiadosti poštovou prepravou.
4. **Je potrebné zaradiť predmet podnikateľskej činnosti zamestnávateľa, resp. predmet samostatnej zárobkovej činnosti do niektorej z nasledujúcich sekcií SK NACE Rev. 2** (sekcie: A - Poľnohospodárstvo, lesníctvo a rybolov; B – Ťažba a dobývanie; C – Priemyselná výroba; D – Dodávka elektriny, plynu, pary a studeného vzduchu; E – Dodávka vody, čistenie a odvod odpadových vôd, odpady a služby odstraňovania odpadov; F – Stavebníctvo; G – Veľkoobchod a maloobchod, oprava motorových vozidiel a motocyklov; H – Doprava a skladovanie, vyznačte konkrétne skupinu 49.4, ak vykonávate činnosť v nákladnej cestnej doprave a sťahovacích službách; I – Ubytovacie a stravovacie služby; J – Informácie a komunikácia; K – Finančné a poisťovacie činnosti; L – Činnosti v oblasti nehnuteľností; M – Odborné, vedecké a technické činnosti; N – Administratívne a podporné služby, vyznačte

konkrétne skupinu 78.2, ak ide o činnosť agentúry sprostredkujúcej zamestnanie na dobu určitú; O – Verejná správa a obrana, povinné sociálne zabezpečenia; P – Vzdelávanie; Q – Zdravotníctvo a sociálna pomoc; R – Umenie, zábava a rekreácia; S – Ostatné činnosti; T - Činnosti domácností ako zamestnávateľov, nediferencované činnosti v domácnostiach produkujúce tovary a služby na vlastné použitie; U – Činnosti extrateritoriálnych organizácií a združení; [link pre bližšie informácie](https://www.financnasprava.sk/img/pfsedit/Dokumenty_PFS/Podnikatelia/Clo_obchodny_tovar/EORI/StatistickaKlasifikaciaEkonomickychCinnosti.pdf) “[https://www.financnasprava.sk/img/pfsedit/Dokumenty\\_PFS/Podnikatelia/Clo\\_obchodny\\_tovar/EORI/StatistickaKlasifikaciaEkonomickychCinnosti.pdf](https://www.financnasprava.sk/img/pfsedit/Dokumenty_PFS/Podnikatelia/Clo_obchodny_tovar/EORI/StatistickaKlasifikaciaEkonomickychCinnosti.pdf)”.

## INFORMÁCIE

(netvorí prílohu žiadosti)

článok 11 ods. 3 písm. a) nariadenia	Osoba vykonávajúca činnosť ako zamestnanec alebo samostatne zárobkovo činná osoba v členskom štáte podlieha právnym predpisom tohto členského štátu.
Za akých okolností sa PD A1 vystavuje	<b>Keď vykonávate činnosť ako zamestnanec alebo samostatne zárobkovo činná osoba iba v SR, a z tohto dôvodu chcete byť vyňatý zo sociálneho poistenia v inom štáte EÚ (napr. v krajine Vášho bydliska). V tejto situácii PD A1 potvrdí, že podliehate iba právnym predpisom SR. Je nevyhnutné zdokladovať dôvod na vystavenie PD A1, t.j. existencia sociálneho poistenia v inom štáte a doklad z príslušnej inštitúcie v danom štáte, že k ukončeniu sociálneho poistenia dôjde iba v prípade, ak predložíte dokument PD A1.</b>
podklady k informáciám	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nariadenie,</li> <li>• vykonávacie nariadenie,</li> <li>• Rozhodnutie spoločného výboru zriadeného na základe dohody medzi európskym spoločenstvom a jeho členskými štátmi na jednej strane a Švajčiarskou konfederáciou na strane druhej o voľnom pohybe osôb č. 1/2012 z 31. marca 2012,</li> <li>• Rozhodnutie spoločného výboru EHP č. 76/2011 z 1. júla 2011, ktorým sa mení a dopĺňa príloha VI (Sociálne zabezpečenie) a protokol 37 k Dohode o EHP,</li> <li>• nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 465/2012 z 22. mája 2012, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 883/2004 a nariadenie (ES) č. 987/2009, ktorým sa stanovuje postup vykonávania nariadenia (ES) č. 883/2004,</li> <li>• Praktická príručka</li> <li>• Odporúčanie Správnej komisie pre koordináciu systémov sociálneho zabezpečenia č. A1 z 18. októbra 2017 o vydávaní osvedčenia uvedeného v článku 19 ods. 2 nariadenia (ES) č. 987/2009 Európskeho parlamentu a Rady</li> </ul>