

**Заява самоплатника – ОСОБА БЕЗ ОПОДАТКОВУВАНИХ ДОХОДІВ – ОБЗР  
(Prohlášení samoplátce – Osoby bez zdanitelných příjmů – OBZP)**

Особою без оподатковуваних доходів вважається застрахована особа — власник візи тимчасового захисту, за яку протягом усього календарного місяця не сплачує страхові внески ні держава, ні роботодавець, а сама застрахована особа не сплачує страхові внески як самозайнята особа. (Za osobu bez zdanitelných příjmů je považován pojištěnec – držitel víza dočasné ochrany, u něhož není po celý kalendářní měsíc plátcem pojistného stát ani zaměstnavatel a pojištěnec není plátcem pojistného jako OSVČ.)

**ім'я та прізвище** (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_

**номер застрахованої особи** – вказаний на запасному посвідченні застрахованої особи (číslo pojištěnce uvedené na náhradním průkazu):

\_\_\_\_\_

**номер телефону** (telefon): \_\_\_\_\_

**електронна адреса** (e-mail): \_\_\_\_\_

**адреса проживання в Чехії** (adresa bydliště v ČR): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Цим чесно заявляю, що протягом періоду (tímto čestně prohlašuji, že jsem se v období):

**З** (od) \_\_\_\_\_ **ДО** (do) \_\_\_\_\_

**З** (od) \_\_\_\_\_ **ДО** (do) \_\_\_\_\_

**З** (od) \_\_\_\_\_ **ДО** (do) \_\_\_\_\_

**З** (od) \_\_\_\_\_ **ДО** (do) \_\_\_\_\_

я став особою без оподатковуваних доходів – самоплатником, і тому на мене покладено обов'язок сплачувати медичне страхування (stal/a osobou bez zdanitelných příjmů – samoplátcem, a vznikla mi tak povinnost hradit zdravotní pojištění).

**Дата** (datum): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **підпис застрахованої особи**  
(podpis pojištěnce)