

JEDNOTNÝ REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ

FYZICKÁ OSOBA

podací razítko

ČÁST A - PODNIKATEL

01 Podnikatel

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) pohlaví ¹⁾ žena / muž ¹⁾	f) rodné příjmení	g) všechna dřívější příjmení	
h) rodinný stav	i) místo narození	j) okres	
k) stát	l) státní občanství	m) datum narození	n) rodné číslo
o) identifikační číslo	p) obchodní firma (jen u osob zapsaných do obchodního rejstříku)		

02 Bydliště

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

03 Místo podnikání

a) místo podnikání trvale shodné s bydlištěm ²⁾	ANO / NE ³⁾		
b) název ulice	c) číslo popisné	d) číslo orientační	e) PSČ
f) název obce	g) část obce		
h) okres	i) stát		

04 Pobyt na území ČR (pro zahraniční osoby) ³⁾

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) povolený pobyt do		

05 Předmět podnikání (u živnosti volné vyznačte čísla oborů činnosti na seznamu)

- ve smyslu § 45 resp. § 50 živnostenského zákona ohlašuji živnost resp. žádám o koncesi

pořadové číslo 1.	
-------------------	--

06 Provozovna

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) název provozovny	i) umístění provozovny		
j) datum zahájení provozování živnosti v provozovně	k) identifikační číslo provozovny		
l) provozovna podléhající kolaudaci	m) předměty podnikání provozované v provozovně dle poř. čísla / u živnosti volné číslo oboru		

07 Odpovědný zástupce

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) státní občanství	f) rodné příjmení	g) datum narození	h) rodné číslo
i) místo narození	j) okres	k) stát	l) pohlaví ¹⁾ žena / muž ¹⁾

08 Bydliště odpovědného zástupce

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

¹⁾ vyplní pouze fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo

²⁾ vyplní pouze osoba, která má adresu místa podnikání shodnou s adresou bydliště

³⁾ vyplní pouze osoba, která má povolený pobyt

ČÁST A - PODNIKATEL

01 Podnikatel

a) obchodní firma / název právnické osoby ¹⁾	
b) právní forma	c) identifikační číslo

02 Sídlo

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

03 Předmět podnikání (u živnosti volně vyznačte čísla oborů činnosti na seznamu)

- ve smyslu § 45 resp. § 50 živnostenského zákona ohlašuji živnost resp. žádám o koncesi

pořadové číslo 1.	
-------------------	--

04 Statutární orgán nebo člen statutárního orgánu

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) datum narození	f) rodné číslo		

05 Bydliště / pobyt ¹⁾ člena statutárního orgánu na území ČR

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

06 Statutární orgán nebo člen statutárního orgánu

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) datum narození	f) rodné číslo		

07 Bydliště / pobyt ¹⁾ člena statutárního orgánu na území ČR

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

08 Odpovědný zástupce

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) státní občanství	f) rodné příjmení	g) datum narození	h) rodné číslo
i) místo narození	j) okres	k) stát	l) pohlaví ¹⁾ žena / muž ²⁾

09 Bydliště odpovědného zástupce

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

10 Pobyt odpovědného zástupce na území ČR (pro zahraniční osoby)

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	

¹⁾ vyplní se pouze u fyzické osoby, která nemá přiděleno rodné číslo

11 Datum ustanovení do funkce odpovědného zástupce**12 Ustanovení odpovědného zástupce pro předměty podnikání**
(pořadové číslo předmětu podnikání)**13 Provozovna**

a) název ulice		b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce		f) část obce		g) okres
h) název provozovny			i) umístění provozovny	
j) datum zahájení provozování živnosti v provozovně		k) identifikační číslo provozovny		
l) provozovna podléhající kolaudaci		m) předměty podnikání provozované v provozovně dle poř. čísla / u živnosti volné číslo oboru		

ČÁST B - DAŇOVÁ REGISTRACE

- přihlašuji se ve smyslu § 125 a násl. daňového řádu k registraci u FÚ v

a) k dani z příjmů právnických osob		b) k dani z přidané hodnoty (přílohou je přihláška k DPH)	
c) k dani z nemovitosti	ode dne	d) k dani silniční	ode dne
e) k dani z příjmů jako plátcí:			
1) daně z příjmů ze závislé činnosti a funkčních požitků		ode dne	
2) daně z příjmů vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně		ode dne	
3) zajišťující daň z příjmů		ode dne	
f) jednání statutárním orgánem, jinou pověřenou osobou nebo zastupování v daňových záležitostech ²⁾	ANO / NE ³⁾	g) jedná se o první daňovou registraci ³⁾	ANO / NE ³⁾
h) očekávaná daňová povinnost daň z příjmů právnických osob		daň silniční	
i) čísla účtů u bank, spořitelních a úvěrních družstev, na nichž mám soustředěny prostředky z podnikatelské činnosti			
účet v ČR - číslo účtu / směrový (identifikační) kód		měna, ve které je účet veden	vlastníkem účtu je daňový subjekt
účet vedený v zahraničí - IBAN		ANO / NE ³⁾	
j) zahraniční daňové identifikační číslo, stát		k) právní předchůdce - daňové identifikační číslo CZ	
l) název právnické osoby včetně dodatku / právní forma			

ČÁST C - OZNÁMENÍ PRACOVNÍHO MÍSTA

- oznamuji ve smyslu zákona o zaměstnanosti volné pracovní místo / obsazení volného pracovního místa¹⁾ ÚP v

a) místo výkonu práce	b) název profese	c) dle KZAM	d) vznik / obsazenost ¹⁾ ke dni
e) pracovní právní vztah na dobu určitou / neurčitou ¹⁾	f) pracovní doba	g) počet míst	h) výše mzdy
i) požadované vzdělání, praxe	j) zveřejňovat		
k) kontaktní osoba na pracovišti	l) poznámky: nabízené výhody, speciální požadavky apod.		

ČÁST D - VYBERTE PROVÁDĚNÉ ÚKONY V JEDNOTLIVÝCH ČÁSTECH

a) pro živnostenský úřad	počet příloh	b) pro finanční úřad	počet příloh	c) pro Úřad práce	počet příloh
--------------------------	--------------	----------------------	--------------	-------------------	--------------

ČÁST E – ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) adresu použít i pro následující řízení			ANO / NE ³⁾

ČÁST F – DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE

a) telefon	b) datová schránka	c) e-mail
jméno podatele	příjmení podatele	vlastnoručný podpis
vztah k právnické osobě		
V	dne	

²⁾ zvolením možnosti ANO vzniká povinnost vyplnit příslušnou část Zvláštní přílohy pro finanční úřad³⁾ zvolením možnosti NE vzniká povinnost vyplnit příslušnou část Zvláštní přílohy pro finanční úřad

PŘÍLOHA PRO FINANČNÍ ÚŘAD A SPRÁVU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

podací razítko

Identifikační část podnikatele

a) jméno a příjmení / obchodní firma / název ¹⁾	b) identifikační číslo
c) rodné číslo	d) datum narození ¹⁾

ČÁST A - PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI K DANI Z PŘIDANÉ HODNOTY

01 Registrace / oznámení změny ¹⁾

02 Pro plátce nebo osobu identifikovanou k dani

03 Datum rozhodného dne pro povinnost zákonné registrace

04 Datum dobrovolné registrace

05 OBRAT pro stanovení zdaňovacího období podle § 99, nevyplňuje osoba identifikovaná k dani

za předchozí kalendářní rok / předpokládaný roční obrát ¹⁾	Kč
---	----

06 Požadují měsíční zdaňovací období

ANO / NE ¹⁾

07 Důvod registrace podle § 94 nebo § 96

Odstavec č.

08 Částka obrátu za nejbližších 12 předcházejících po sobě jdoucích kalendářních měsíců

Kč

09 Registrace v jiných členských státech EU

a) DIČ	b) datum registrace
--------	---------------------

10 Číslo účtu / směrový kód banky (přílohou je smlouva o vedení účtu)

uvedte číslo svého bankovního účtu, včetně identifikačního kódu banky, který budete používat k bankovnímu spojení s FÚ pro DPH

11 Účastník sdružení

ANO / NE ¹⁾

(přílohou je smlouva o sdružení)

12 Daňové identifikační číslo plátce vedoucího evidenci

CZ

ČÁST B - PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI PRO PLÁTCOVY POKLADNY

01 Registrace / oznámení změny ¹⁾

02 Označení plátcovy pokladny

a) označení			
b) k dani z příjmů jako plátci:	1) daně z příjmů ze závislé činnosti a funkčních požitků	<input type="checkbox"/>	ode dne <input type="text"/>
	2) daně z příjmů vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně	<input type="checkbox"/>	ode dne <input type="text"/>

03 Adresa

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) telefon	i) datová schránka	j) e-mail	
k) číslo bankovního účtu / směrový (identifikační) kód			

04 Fyzická osoba, která je zaměstnancem daňového subjektu nebo vykonává jeho činnost, pověřená jednat za plátcovu pokladnu v daňových záležitostech

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) rodné číslo		f) funkce	

05 Fyzická nebo právnická osoba, pověřená jednat za plátcovu pokladnu v daňových záležitostech

Pověřená osoba ANO / NE ¹⁾ V případě „ano“ je přílohou plná moc

¹⁾ vyplní pouze fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo

ČÁST C - PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI - STÁLÁ PROVOZOVNA**01 Registrace / oznámení změny ¹⁾**

a) název		b) identifikační číslo			
c) název ulice		d) číslo popisné	e) číslo orientační	f) PSČ	
g) název obce		h) část obce		i) okres	

ČÁST D - OZNÁMENÍ VŮČI PŘÍSLUŠNÉ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ - týká se pouze fyzických osob**01 Samostatnou výdělečnou činnost vykonávám i na území státu**

a) název státu	
b) na území tohoto státu jsem účasten / účastna sociálního pojištění	ANO / NE ¹⁾

02 Pobíraný důchod

a) druh důchodu	starobní / invalidní ¹⁾	b) vyplácen od	
c) plátce důchodů			
d) u starobního důchodu druh starobního důchodu ²⁾	e) datum vzniku nároku na starobní důchod		

03 Údaje o nemocenském pojištění

a) název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ	
b) název orgánu, který v současnosti provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ	
c) předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině	od: <input type="text"/> do: <input type="text"/>
d) název a adresa cizozemského nositele nemocenského pojištění	
e) číslo cizozemského nemocenského pojištění	

04 Účet, ze kterého bude placeno pojištění

a) číslo bankovního účtu / směrový (identifikační) kód	b) variabilní symbol
	c) specifický symbol

05 Cizozemské důchodové pojištění

a) číslo cizozemského pojištění
b) název a adresa cizozemského nositele pojištění

06 Vyplní pouze ta OSVČ, která chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší samostatnou výdělečnou činnost

a) zaměstnání od			
b) název zaměstnavatele			
c) název ulice	d) číslo popisné	e) číslo orientační	f) PSČ
g) název obce	h) část obce		
i) okres	j) stát		
k) starobní důchod přiznán od		l) nebo výplata invalidního důchodu od	
m) měla nárok na rodičovský příspěvek nebo na peněžitou pomoc v mateřství nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu, pokud tyto dávky náleží z nemocenského pojištění zaměstnanců, nebo osobně pečovala o osobu mladší 10 let, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni I. (lehká závislost), nebo osobu, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni II. (středně těžká závislost) nebo ve stupni III. (těžká závislost) anebo stupni IV. (úplná závislost), ¹⁾ pokud osoba, která je závislá na péči jiné osoby, je osobou blízkou, nebo žije s osobou samostatně výdělečně činnou v domácnosti, není-li osobou blízkou, od			
n) výkon vojenské služby v ozbrojených silách ČR od		o) nezaopatřené dítě ve smyslu ust. § 20 odst. 3 písm. a) zák. č. 155/1995 Sb., od	

jméno podatele	příjmení podatele	vlastnoruční podpis
vztah k právnické osobě		
v	dne	

²⁾ u starobního důchodu nutno označit druh (§ 29, 31, 74, 76 a 94 zák. č. 155/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

ZVLÁŠTNÍ PŘÍLOHA PRO FINANČNÍ ÚŘAD

podací razítko

Identifikační část podnikatele

a) jméno a příjmení / obchodní firma / název ¹⁾	b) identifikační číslo
c) rodné číslo	d) datum narození ¹⁾

ČÁST A - ZASTUPOVÁNÍ FYZICKÉ OSOBY V DAŇOVÝCH ZÁLEŽITOSTECH

01 Smluvní zástupce

02 Osoba pověřená jednat (zaměstnanec nebo jiná fyzická osoba vykonávající činnost daňového subjektu)

03 Identifikační údaje osoby pověřené jednat

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) rodné číslo	f) datum narození ¹⁾		
g) rozsah pověření k jednání			

04 Místo pobytu a kontaktní údaje osoby pověřené jednat

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) stát	
h) telefon	i) datová schránka	j) e-mail	

ČÁST B - JEDNÁNÍ JMÉNEM PRÁVNICKÉ OSOBY V DAŇOVÝCH ZÁLEŽITOSTECH, ZASTUPOVÁNÍ PRÁVNICKÉ OSOBY V DAŇOVÝCH ZÁLEŽITOSTECH

01 Smluvní zástupce

02 Statutární orgán / člen statutárního orgánu / jiná osoba jednající za právnickou osobu ¹⁾

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) rodné číslo	f) datum narození ¹⁾		
g) je oprávněn jednat za právnickou osobu <input type="checkbox"/>		h) je pověřen jednat samostatně <input type="checkbox"/>	
i) rozsah pověření k jednání			

03 Místo pobytu a kontaktní údaje

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) stát	
h) telefon	i) datová schránka	j) e-mail	

¹⁾ vyplní pouze fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo
MPO FÚ zvl.příloha – vzor č. 01 (012011)

04 Statutární orgán / člen statutárního orgánu / jiná osoba jednající za právnickou osobu ¹⁾

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) rodné číslo	f) datum narození ¹⁾		
g) je oprávněn jednat za právnickou osobu <input type="checkbox"/>		h) je pověřen jednat samostatně <input type="checkbox"/>	
i) rozsah pověření k jednání			

05 Místo pobytu a kontaktní údaje

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) stát	
h) telefon	i) datová schránka	j) e-mail	

06 Statutární orgán / člen statutárního orgánu / jiná osoba jednající za právnickou osobu ¹⁾

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) rodné číslo	f) datum narození ¹⁾		
g) je oprávněn jednat za právnickou osobu <input type="checkbox"/>		h) je pověřen jednat samostatně <input type="checkbox"/>	
i) rozsah pověření k jednání			

07 Místo pobytu a kontaktní údaje

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) stát	
h) telefon	i) datová schránka	j) e-mail	

08 Statutární orgán / člen statutárního orgánu / jiná osoba jednající za právnickou osobu ¹⁾

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) rodné číslo	f) datum narození ¹⁾		
g) je oprávněn jednat za právnickou osobu <input type="checkbox"/>		h) je pověřen jednat samostatně <input type="checkbox"/>	
i) rozsah pověření k jednání			

09 Místo pobytu a kontaktní údaje

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) stát	
h) telefon	i) datová schránka	j) e-mail	

ČÁST C – PŘEDCHOZÍ DAŇOVÁ REGISTRACE

a) správce daně			
b) registrován od:	c) registrován do:	d) přiděleno daňové identifikační číslo CZ	

jméno podatele	příjmení podatele	vlastnoruční podpis
vztah k právnické osobě		
V	dne	

¹⁾ vyplní pouze fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo
MPO FÚ zvl.příloha – vzor č. 01 (012011)