

## ZMĚNOVÝ LIST

podací razítko

### Identifikační část podnikatele

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

Oznamuji živnostenskému úřadu ve smyslu živnostenského zákona následující skutečnosti:

### 01 Předměty podnikání, kterých se změna týká (u živnosti volné čísla oborů)

--

### 02 Původní údaj

--

### 03 Nový údaj (je-li pro uvedení nového údaje samostatná kolonka, uveďte údaj do samostatné kolonky)

--

### 04 Pokračování v provozování živnosti při úmrtí podnikatele

a) datum úmrtí		b) pokračovatelem je osoba uvedená v § 13 odst. <input type="checkbox"/> písm. <input type="checkbox"/>
c) oznamuji ukončení pokračování v provozování živnosti	ANO / NE <sup>1)</sup>	d) řízení o pozůstalosti pravomocně ukončeno dne

### 05 Provozování živnosti přerušeno:

od:	do:
-----	-----

pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti <sup>2)</sup>	ANO / NE <sup>1)</sup>	od:
---	------------------------	-----

### 06 Pokračování v provozování živnosti

od:
-----

a) pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o zahájení samostatné výdělečné činnosti <sup>2)</sup>	ANO / NE <sup>1)</sup>	od:
--	------------------------	-----

b) pro účely SSZ: přihlašuji se k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ <sup>2)</sup>	od:
---	-----

c) pro účely SSZ: jedná se o výdělečnou činnost <sup>2)</sup>	hlavní / vedlejší <sup>1)</sup>
---	---------------------------------

### 07 Žádám o zrušení živnostenského oprávnění ke dni

--

pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti <sup>2)</sup>	ANO / NE <sup>1)</sup>	od:
---	------------------------	-----

### 08 Nová adresa bydliště / povoleného pobytu <sup>1)</sup>

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát	i) datum změny	

### 09 Nová adresa sídla / umístění organizační složky / pro doručování / pro doručování trvale <sup>1)</sup>

a) sídlo trvale shodné s bydlištěm <sup>3)</sup>	ANO / NE <sup>1)</sup>		
b) název ulice	c) č.p. / č.ev.	d) číslo orientační	e) PSČ
f) název obce	g) část obce		
h) okres	i) stát		

<sup>1)</sup> vyplní pouze fyzická osoba, která nemá přiděleno rodné číslo

<sup>2)</sup> vyplní pouze fyzická osoba

<sup>3)</sup> vyplní pouze osoba, která má adresu sídla shodnou s adresou bydliště

**10 Nově ustanovený odpovědný zástupce / ustanovený vedoucí organizační složky / ustanovený člen statutárního orgánu / ustanovený pokračovatel / ustanovená osoba oprávněná zastupovat právnickou osobu <sup>1)</sup>**

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) státní občanství <sup>4)</sup>	f) rodné příjmení	g) datum narození	h) rodné číslo
i) místo narození	j) okres	k) stát	l) pohlaví <sup>5)</sup> žena / muž <sup>1)</sup>
m) u odpovědného zástupce - datum ustanovení do funkce			

**11 Bydliště odpovědného zástupce / vedoucího organizační složky / člena statutárního orgánu / pokračovatele / osoby oprávněné zastupovat právnickou osobu <sup>1)</sup>**

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

**12 Pobyt odpovědného zástupce / vedoucího organizační složky / člena statutárního orgánu / pokračovatele / osoby oprávněné zastupovat právnickou osobu <sup>1)</sup> na území ČR**

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	

**13 Provozovna**

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) provozovna podléhající kolaudaci	<input type="checkbox"/> ANO / <input type="checkbox"/> NE <sup>1)</sup>	i) umístění provozovny	
j) název provozovny			
k) datum zahájení / ukončení <sup>1)</sup> provozování živnosti v provozovně	l) datum zrušení provozovny		
m) předměty podnikání provozované v provozovně (u živnosti volné číslo oboru)			

**14 Při ukončení činnosti v provozovně uveďte adresu, kde lze vypořádat závazky**

a) název ulice	b) č.p. / č.ev.	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) stát			

**15 Doplnující údaje**

a) telefon	b) datová schránka	c) e-mail
------------	--------------------	-----------

**16 Prostřednictvím CRM ohlašuji změnu též na:**

ANO / NE <sup>1)</sup>	a) FÚ v		počet příloh <sup>6)</sup>	
ANO / NE <sup>1)</sup>	b) OSSZ / PSSZ v	číslo kolonky	počet příloh <sup>6)</sup>	
ANO / NE <sup>1)</sup>	c) ÚP v	číslo kolonky	počet příloh <sup>6)</sup>	
ANO / NE <sup>1)</sup>	d) ZP v	druh (kód) ZP	číslo kolonky	počet příloh <sup>6)</sup>

**17 Přílohy pro živnostenský úřad**

počet příloh pro živnostenské úřady (např. seznam oborů živnosti volné, prohlášení odpovědného zástupce atd.)	
---	--

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

<sup>4)</sup> nevyplňuje člen statutárního orgánu a osoba oprávněná zastupovat právnickou osobu

<sup>5)</sup> vyplní se u odpovědného zástupce a pokračovatele, který nemá přiděleno rodné číslo

<sup>6)</sup> přílohou se rozumí např. příloha pro FÚ a SSZ, smlouva o vedení účtu, smlouva o sdružení atd.

## POKYNY K VYPLNĚNÍ

### ZMĚNOVÝ LIST

**01** Uvede se živnost (živnosti), u které se změna oznamuje.

**02** Uvede se údaj, který se mění, např. adresa pro doručování. Pokud podnikatel **ruší** původní doručovací adresu z předchozího podání (určenou i pro budoucí řízení), v kolonce 08 již novou adresu pro doručování neuvede.

**03** Do této kolonky se uvede pouze takový nový údaj, pro který není na změnovém listu samostatná kolonka. V této kolonce např. bude uvedena změna příjmení nebo změna obchodní firmy, ale např. změna bydliště nebo změna odpovědného zástupce bude uvedena v kolonce určené pro tento nový údaj. Při změně příjmení je nutné uvést do kolonky také přesné datum této změny a rodné příjmení. Při změně oborů činností živnosti volné se vyznačí (zaškrtnutím) kompletní seznam všech požadovaných oborů živnosti volné v příloze „Seznam oborů činností náležejících do živnosti volné...“. V této příloze tak budou uvedeny všechny obory činnosti, které podnikatel hodlá od data ohlášené změny vykonávat.

**04** Přerušování provozování živnosti na dobu delší než 6 měsíců je podnikatel povinen předem písemně oznámit. Doba zahájení i ukončení přerušování provozování živnosti musí být stanovena konkrétním datem.

**a) Pro účely správy sociálního zabezpečení a příslušnou zdravotní pojišťovnu**

**ANO** vyplní podnikatel (fyzická osoba) – osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ), která tím, že přerušuje provozování živnosti, zároveň ukončuje svou jedinou samostatně výdělečnou činnost (tzn., že má pouze jednu živnost a tu přerušuje nebo přerušuje všechny své živnosti). Pokud provozuje ještě i jinou samostatně výdělečnou činnost (mimo živnostenské podnikání), kterou nepřerušuje či neukončuje, vyznačí **NE**.

**05** Vyplní se v případě, že podnikatel hodlá pokračovat v provozování živnosti před uplynutím doby, na kterou měl provozování živnosti přerušeno.

**a) Pro účely správy sociálního zabezpečení a příslušnou zdravotní pojišťovnu**

**ANO** vyplní podnikatel (fyzická osoba) – osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ), která tím, že pokračuje v provozování živnosti, zároveň zahajuje svou jedinou samostatně výdělečnou činnost. Pokud však během přerušování provozování živnosti provozovala tato osoba i jinou samostatně výdělečnou činnost (mimo živnostenské podnikání), vyznačí **NE**.

**b) Pro účely správy sociálního zabezpečení**

Účast na nemocenském pojištění je dobrovolná a vzniká dnem, od kterého se osoba samostatně výdělečně činná k nemocenskému pojištění přihlásí, nejdříve však dnem, ve kterém je tato přihláška podána.

**c) Pro účely správy sociálního zabezpečení**

V případě, že se bude jednat o vedlejší výdělečnou činnost, je nutné pro účely správy sociálního zabezpečení vyplnit „Přílohu pro finanční úřad a správu sociálního zabezpečení“ - část D, kolonka 06.

**06** Zrušením živnostenského oprávnění se rozumí podání žádosti o zrušení živnostenského oprávnění dle § 58 odst. 1 písm. c) živnostenského zákona. Živnostenské oprávnění je zrušeno ke dni nabytí právní moci rozhodnutí, pokud žadatel nevyplní datum pozdější.

**a) Pro účely správy sociálního zabezpečení a příslušnou zdravotní pojišťovnu ANO** vyplní podnikatel (fyzická osoba) - osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ), která tím, že ukončí provozování živnosti, zároveň ukončuje svou jedinou samostatně výdělečnou činnost. Pokud provozuje ještě i jinou samostatně výdělečnou činnost (mimo živnostenské podnikání), kterou neukončuje, vyznačí **NE**.

**b) Pro účely finančního úřadu** platí obdobný postup jako v případě písm. a).

**07 i)** Při změně bydliště nebo povoleného pobytu je nutné pro potřeby finančního úřadu uvést rovněž přesné datum této změny.

**08** Pokud podnikatel zvolí novou adresu **pro doručování**, bude se doručovat na tuto adresu pouze v případě tohoto podání; pokud zvolí novou adresu **pro doručování trvale**, bude tato adresa platit i pro budoucí řízení.

Oznamuje-li podnikatel změnu dvou údajů (např. změnu adresy místa podnikání a změnu adresy pro doručování), uvede oznamovanou změnu druhého údaje na dalším změnovém listu.

**09 f, i)- m)** Vyplňuje se pouze v případě ustanovení nového odpovědného zástupce.

**10** Uvede se adresa nového bydliště odpovědného zástupce, vedoucího organizační složky nebo člena statutárního orgánu.

**11** Uvede se adresa nového pobytu odpovědného zástupce, vedoucího organizační složky nebo člena statutárního orgánu.

**12**

**h)** Osoba zaškrtnutím vyznačí, zda se jedná o provozovnu podléhající kolaudaci či nikoliv.

**i)** Kromě údajů o adrese provozovny - písm. a) až g) - se uvede bližší údaj místa, kde se provozovna nalézá, tam, kde je to nutné pro snazší orientaci vyhledání provozovny (např. číslo pavilonu, číslo podlaží budovy apod.).

**j)** Pro potřeby finančního úřadu se uvede název provozovny.

**k)** Uvede se faktické datum zahájení či ukončení činnosti v provozovně.

**l)** Při ukončení provozování živnosti v provozovně je nutné, pro potřeby finančního úřadu, uvést rovněž skutečné datum zrušení provozovny.

**m)** Uvedou se předměty podnikání provozované v této provozovně. U živnosti volné se uvede číslo oboru.

**13** Tento údaj je požadován zákonem na ochranu spotřebitele a je povinností podnikatele při ukončení činnosti v provozovně oznámit živnostenskému úřadu, na jaké adrese lze vypořádat případné závazky (uplatnění reklamace).

**14** Je na zvážení podnikatele, zda tuto část vyplní či nikoliv. Vyplní se např., pokud se podnikatelem nahlášené doplňující údaje změnilo nebo je dříve nenahlásil a chce tak učinit dodatečně. Jedná se o údaje, které mohou urychlit komunikační styk s podnikatelským subjektem.

**15** Podnikatel vyznačí, kterému z uvedených úřadů (finančnímu úřadu, příslušné správě sociálního zabezpečení, úřadu práce, zdravotní pojišťovně) chce ještě (kromě živnostenského úřadu) změny oznámit. Dále přesně specifikuje číslem kolonek, jaké změny chce těmito vybraným úřadům prostřednictvím živnostenského úřadu (CRM) oznámit.

**d)** U druhu zdravotní pojišťovny se vyplní příslušný číselný kód (např. Všeobecná zdravotní pojišťovna – 111 apod.).