

POKYNY K VYPLNĚNÍ

ZMĚNOVÝ LIST

Upozornění: Není možné podávat přihlášky k daňové registraci a oznamovat FÚ změny registračních údajů ani žádat o zrušení registrace prostřednictvím formulářů JRF, ale je nutné použít formuláře vydané Ministerstvem financí, které jsou přílohou podání na JRF, přičemž na JRF formulářích se pouze vyznačuje, že podání má být předáno na příslušný FÚ.

Identifikační část podnikatele – podnikatel vyplní své identifikační údaje; v případě pokračování v provozování živnosti při úmrtí podnikatele pokračovatel (osoba pokračující v provozování živnosti po zemřelém podnikateli) vyplní údaje týkající se zemřelého podnikatele

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

02 Uvede se údaj, který se mění, např. adresa pro doručování nebo adresa, kde lze vypořádat závazky. Pokud podnikatel ruší původní doručovací adresu z předchozího podání (určenou i pro budoucí řízení), v kolonce 09 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, změna obchodní firmy nebo změna statutárního orgánu, který je právnickou osobou (postačí uvést název právnické osoby a její identifikační číslo), ale např. změna bydliště, změna odpovědného zástupce nebo změna osoby oprávněné zastupovat právnickou osobu, která je statutárním orgánem podnikatele, 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 činností, které podnikatel hodlá od data ohlášené změny vykonávat. V této kolonce se rovněž uvede nový údaj, který podnikatel oznamuje příslušné správě sociálního zabezpečení, úřadu práce nebo zdravotní pojišťovně (např. číslo bankovního účtu), aniž by jej oznamoval zároveň živnostenskému úřadu.

04 Zemře-li podnikatel, mohou v provozování živnosti za podmínek stanovených v § 13 živnostenského zákona pokračovat další osoby.

04a) Pokračovatel vyplní datum úmrtí zůstavitele.

04b) Pokud se jedná o pokračování v provozování živnosti po zemřelém podnikateli do skončení řízení o pozůstalosti, uvede se odstavec 1 a některé z níže uvedených písmen dle příslušné skupiny pokračovatelů:

- a) správce pozůstalosti, anebo vykonavatel závěti, náleží-li mu správa pozůstalosti,
- b) dědicové ze zákona, pokud není dědiců ze závěti,
- c) dědicové ze závěti a pozůstalý manžel nebo partner, i když není dědicem, je-li spoluvlastníkem majetku používaného k provozování živnosti,

- d) insolvenční správce ustanovený soudem podle zvláštního právního předpisu, nejdéle však do skončení insolvenčního řízení, a likvidační správce,
- e) pozůstalý manžel nebo partner splňující podmínku uvedenou v písmenu c), pokud v živnosti nepokračují dědicové, nebo
- f) svěřenský správce, pokud byl závod pořízením pro případ smrti vložen do svěřenského fondu.

Pokud se jedná o pokračování v provozování živnosti po skončení řízení o pozůstalosti, uvede se odstavec 5, písmeno se nevyplňuje.

04c) Pokračovatel vyplní v případě, že se rozhodl nadále nepokračovat v provozování živnosti. Oprávnění pokračovat v provozování živnosti mu zanikne dnem doručení oznámení živnostenskému úřadu.

04d) Pokračovatel uvede datum pravomocného ukončení řízení o pozůstalosti, z něhož vyplynulo jeho právo pokračovat v provozování živnosti po zemřelém podnikateli, pokud již toto řízení bylo ukončeno.

05 Pokud podnikatel oznámí přerušování provozování živnosti, je provozování přerušeno nejdříve dnem doručení oznámení živnostenskému úřadu. Doba zahájení i ukončení přerušování provozování živnosti musí být stanovena konkrétním datem a může být libovolně dlouhá. Zpětně živnost přerušit nelze. Je-li živnostenské oprávnění omezeno na dobu určitou, lze provozování živnosti přerušit pouze na dobu trvání tohoto oprávnění.

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). Datum ukončení samostatné výdělečné činnosti (faktický výkon činnosti) by nemělo být pozdější, než je datum přerušování provozování živnosti. Samostatnou výdělečnou činnost lze ukončit zpětně. Pokud podnikatel chce prostřednictvím CRM oznámit zároveň i následné zahájení samostatné výdělečné činnosti do budoucna, lze tak učinit prostřednictvím kolonky 06, kde pro účely správy sociálního zabezpečení (SSZ) a zdravotní pojišťovny (ZP) může oznámit pokračování samostatné výdělečné činnosti do budoucna. Pokud provozuje ještě jinou živnost nebo i jinou samostatně výdělečnou činnost (mimo živnostenské podnikání), kterou nepřerušuje či neukončuje, vyznačí NE.

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

a) ANO vyplní podnikatel (fyzická osoba) – 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.

V návaznosti na kolonku 05 lze při ukončení samostatné výdělečné činnosti zároveň prostřednictvím této kolonky ohlásit i její znovuzahájení. Uvedená data by měla korespondovat s datovými údaji, které jsou uvedeny v kolonce 05 – přerušování provozování živnosti.

Příklad:

Kolonka 05 - Přerušování provozování živnosti od 1.1.2015 do 31.10.2015.

Kolonka 05 pro účely SSZ/ZP datum 1.1.2015 nebo datum dřívější např. 31.12.2014 (možnost ukončit zpětně)

Kolonka 06a) – datum 31.5.2015 nebo datum pozdější např. 31.12.2015 (možnost fakticky zahájit později)

- b)** Účast na nemocenském pojištění je dobrovolná a vzniká dnem, od kterého se OSVČ k nemocenskému pojištění přihlásí, nejdříve však dnem, ve kterém je tato přihláška podána.
- c)** V případě, že se bude jednat o vedlejší výdělečnou činnost, je nutné pro účely SSZ vyplnit „Přílohu pro správu sociálního zabezpečení“ – kolonku č. 06.

07 Pokud podnikatel požaduje zrušit živnostenské oprávnění /dle § 58 odst. 1 písm. c) živnostenského zákona/, má možnost uvést datum, ke kterému chce živnostenské oprávnění ukončit. Toto datum nesmí být dřívější než je datum doručení žádosti živnostenskému úřadu. Pokud žadatel datum neuvede, živnostenské oprávnění je zrušeno ke dni nabytí právní moci rozhodnutí živnostenského úřadu.

ANO vyplní podnikatel (fyzická osoba) - OSVČ, která tím, že ukončí provozování živnosti, zároveň ukončuje svou jedinou samostatně výdělečnou činnost. Pokud provozuje ještě jinou živnost nebo i jinou samostatně výdělečnou činnost (mimo živnostenské podnikání), kterou neukončuje, vyznačí NE.

08i) Při změně bydliště nebo povoleného pobytu je možné uvést rovněž přesné datum této změny.

09 Osoba, která má adresu sídla shodnou s adresou svého bydliště, vyplní ANO, pokud chce, aby při změně bydliště byla změněna i adresa sídla shodně s adresou bydliště. NE vyplní osoba, která má adresu sídla shodnou s adresou svého bydliště a nechce, aby při změně bydliště byla změněna i adresa sídla.

Pokud podnikatel zvolí novou adresu pro doručování, bude se doručovat na tuto adresu a 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 sídla a změnu adresy pro doručování), uvede oznamovanou změnu druhého údaje na dalším změnovém listu.

10 -12 Vyplňuje-li své identifikační údaje pokračovatel a ustanovuje-li zároveň odpovědného zástupce, identifikační údaje odpovědného zástupce se uvedou na dalším změnovém listu nebo v příloze „Odpovědný zástupce“. Oznamuje-li podnikatel, který je právnickou osobou, změnu osoby oprávněné jednat za právnickou osobu, která je jeho statutárním orgánem, může vyplnit její identifikační údaje na dalším změnovém listu.

10e) Vyplňuje se pouze v případě ustanovení nového odpovědného zástupce, nového vedoucího organizační složky a v případě oznámení osoby pokračující v provozování živnosti po zemřelém podnikateli.

f), i) - l) Vyplňuje se pouze v případě ustanovení nového odpovědného zástupce a u osoby pokračovatele.

m) Vyplňuje se pouze v případě ustanovení nového odpovědného zástupce.

11 Uvede se adresa bydliště nově ustanoveného odpovědného zástupce, vedoucího organizační složky, člena statutárního orgánu nebo nově zmocněné osoby k zastupování právnické osoby, která je statutárním orgánem podnikatele; uvede se bydliště pokračovatele.

12 Uvede se adresa pobytu nově ustanoveného odpovědného zástupce, vedoucího organizační složky, člena statutárního orgánu nebo nově zmocněné osoby k zastupování právnické osoby, která je statutárním orgánem podnikatele; uvede se adresa pobytu pokračovatele /vyplňuje pouze zahraniční osoba, pokud jí byl pobyt na území ČR povolen, příp. potvrzen (u občanů EU)/.

13h) 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 vyhledání provozovny (např. číslo pavilonu, číslo podlaží budovy apod.).

j) Je možné uvést i název provozovny.

k) Podnikatel je povinen zahájení i ukončení provozování živnosti v provozovně oznámit předem živnostenskému úřadu (§ 17 odst. 3 živnostenského zákona). Uvede se faktické datum zahájení či ukončení činnosti v provozovně.

l) Při ukončení provozování živnosti v provozovně je možné uvést rovněž skutečné datum zrušení provozovny.

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

14 Při ukončení činnosti v provozovně je podnikatel povinen oznámit živnostenskému úřadu, na jaké adrese lze vypořádat případné závazky (uplatnění reklamace). Pokud dojde ke změně této adresy během 4 let ode dne ukončení provozování živnosti v provozovně, je podnikatel povinen tuto změnu ohlásit živnostenskému úřadu. Adresou pro vypořádání závazků nemůže být adresa ohlašovny, zvláštní matriky, ani adresa úřadu, který zrušil údaj o místu hlášeného pobytu; to neplatí, pokud prokáže právní důvod pro užívání těchto prostor.

15 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. V případě pokračování v provozování živnosti při úmrtí podnikatele své kontaktní údaje uvede pokračovatel.

16 Podnikatelský subjekt - FO (OSVČ) může využít služeb CRM v tomto případě pouze za předpokladu, že již splnil svou oznamovací povinnost ve smyslu zákona č. 582/1991 Sb. vůči příslušné správě sociálního zabezpečení, nebo oznamovací povinnost ve smyslu zákona č. 48/1997 Sb. vůči příslušné zdravotní pojišťovně. Pokud není vůči těmto orgánům splněna základní registrační povinnost vyplývající z výše uvedených právních předpisů, a to buď osobním podáním podnikatele na příslušném úřadě nebo prostřednictvím JRF při ohlášení živnosti či žádosti o koncesi, nelze v těchto případech využít služeb CRM.

Podnikatel vyznačí, kterému z uvedených úřadů (finančnímu úřadu, příslušné správě sociálního zabezpečení, úřadu práce, zdravotní pojišťovně) chce ještě kromě živnostenského úřadu změny oznámit. Uvede obec (resp. část obce), ve které je tento úřad (jeho pobočka) umístěn. Dále přesně specifikuje číslem kolonek, jaké změny chce vybraným úřadům prostřednictvím živnostenského úřadu (CRM) oznámit. Podnikatel může využít služeb CRM také v případě, kdy neoznamuje žádnou změnu podle živnostenského zákona. Služeb CRM nemůže využít osoba pokračující v provozování živnosti po zemřelém podnikateli, do doby získání vlastního živnostenského oprávnění.

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