

Přehled o příjmech a výdajích ze samostatné
výdělečné činnosti úhrnu záloh na pojistné

(§ 24 odst. 2 a 3 zák. č. 592/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplnějte jej, prosím, předepsaným typem písma Courier New Bold 11. Zaškrtnutá pole označte křížkem.

Typ přehledu

řádný opravný

1. Identifikace pojistěnce a ostatní kontaktní údaje

Příjmení Podnikatel		Jméno	Titul
Ulice Zkušební		Číslo popisné / číslo orientační 123	Číslo pojistěnce (rodné číslo) 123456/7890
PSČ 60100	Obec Brno	Identifikační číslo osoby (IČO) 11112222	
Pojistné (zálohy) platím <input type="checkbox"/> poukázkou <input checked="" type="checkbox"/> převodem z účtu		Bankovní spojení: (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky) 13465789 / 1111	Telefon 777111222
Email			

2. Prohlášení pojistěnce

V roce 2019 pro mne neplatila povinnost hradit zálohy na pojistné v měsících:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1-12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Důvod: a) zaměstnaní b) nemoc OSVČ

V roce 2019 pro mne nebyl stanoven minimální vyměřovací základ v měsících:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1-12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Důvod: a) b) c) d) e) f)

Pro Důvod podle písmene f) uveďte

Rodné číslo 1. dítě:

Rodné číslo 2. dítě:

3. Přiznání k dani z příjmů

Podávám daňové přiznání ano ne

Mám daňového poradce ano ne

4. Pojistné OSVČ

5. Přeplatek (Doplatek)

<p>Řádek 1 Příjmy za rok 2019 935480,00 Kč</p> <p>Řádek 2 Výdaje za rok 2019 561288,00 Kč</p> <p>Řádek 4 Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2019 12</p> <p>Řádek 5 Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u VZP ČR 12</p> <p>Řádek 6 Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ 12</p> <p>Řádek 9 16 349,50 Kč x Řádek 6 196194,00 Kč</p> <p>Řádek 12 Vyměřovací základ OSVČ za rok 2019: 0,50 x Řádek 12 (pro < Řádek 9, zapíše se Řádek 9) 374192,00 Kč</p> <p>Řádek 14 196194,00 Kč</p> <p>Řádek 16 Pojistné za rok 2019: 0,135 x (Řádek 14 x Řádek 5) / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru) 26487,00 Kč</p>	<p>Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2019 na účet VZP ČR</p> <p>Řádek 41 26496,00 Kč</p> <p>Řádek 43 Přeplatek (Doplatek): Řádek 41 - Řádek 16 9,00 Kč</p> <p>Přeplatek</p> <p><input type="checkbox"/> NEMÁM přeplatek pojistného</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> NEŽÁDÁM o vrácení přeplatku (přeplatek bude použit na úhrady záloh v dalším období)</p> <p><input type="checkbox"/> ŽÁDÁM o vrácení přepl. ve výši: <input type="text"/> Kč</p> <p>6. Nová výše zálohy</p> <p>0,135 x 0,5 x Řádek 12 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)</p> <p>Řádek 51 2105,00 Kč</p> <p>Typ zálohy</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) 2 352 Kč <input type="checkbox"/> b) výpočet <input type="checkbox"/> c) 0 Kč</p> <p>Nová výše zálohy 2352,00 Kč</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

7. Datum vyplnění a podpis pojistěnce

Prohlašuji, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé a že ohlásím VZP ČR všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.

VZP 87.51/2019

Vyplněno dne

31 . 03 . 2020

Podpis pojistěnce