ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA MINISTERSTVA VNITRA ČR

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

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

**Přehled OSVČ za rok 2005**

Typ přehledu: řádný ☐ opravný ☐

Datum podání, razítko podatelny ZP MV ČR a podpis

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňujte jej, prosím čitelně hůlkovým písmem podle předepsaného vzoru písma, nejlépe černou propisovací tužkou. Zaškrtávací pole označte křížkem.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A Á B C Č D Ď E F G H I Í J K L M Ň O Ó P Q Ř S Š T Ť U Ů V W X Ý Z

## 1. Identifikace pojištěnce

Příjmení | Jméno | Titul

KORESPONDENČNÍ ADRESA: Ulice | Číslo popisné / Číslo orientační | Číslo pojištěnce (rodné číslo bez lomítka)

PSČ | Obec | Telefon

## 2. Bankovní spojení

Pojistné (zálohy na pojistné) platím ☐ poštovní poukázkou ☐ poštovní poukázkou

Bankovní spojení: (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky)

Bankovní spojení: (IBAN) C Z

## 3. Přiznání k dani z příjmů

Podávám daňové přiznání ☐ ano ☐ ne

Daňové přiznání jsem podal u FÚ dne: . .

Daňové přiznání mělo být podáno dne : . .

Mám daňového poradce ☐ ano ☐ ne

## 4. Prohlášení

☐ v roce 2005 jsem nebyl souběžně se samostatnou výdělečnou činností zaměstnán

☐ V roce 2005 jsem byl souběžně zaměstnán a samostatná výdělečná činnost byla:

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1-12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ HLAVNÍM zrojem příjmů a to v měsících: | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ VEDLEJŠÍM zdrojem příjmů a to v měsících | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

☐ Patřil jsem do kategorie, za kterou platil pojistné i stát a to v měsících:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1-12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

☐ Patřil jsem mezi osoby, kterým nebyl stanoven minimální vyměřovací základ a to v měsících:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1-12 | a) | b) | c) | d) | e) | f) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Zaškrtněne měsíc a písmeno podle poučení - pro písmeno f) uveďte RČ dětí:

## 5. Razítko finančního úřadu

Razítko finančního úřadu

## 6. Pojistné OSVČ

Příjmy

**Řádek 1** , Kč

Výdaje

**Řádek 2** , Kč

Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2005

**Řádek 4**

Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u ZP MV ČR

**Řádek 5**

Počet měsíců, ve kterých byla výdělečná činnost hlavním zdrojem příjmů

**Řádek 6**

8 460 Kč x Řádek 6

**Řádek 9** Kč

Rozdíl mezi příjmy a vádaji: Řádek 1 - Řádek 2

**Řádek 12** + - , Kč

0,45 x Řádek 12 nebo Řádek 9 (max. 486 000Kč)

**Řádek 14** , Kč

(Řádek 14 x Řádek 5) / Řádek 4

**Řádek 15** , Kč

Pojistné za rok 2005: 0,135 x Řádek 15 (zaokr. na Kč nahoru)

**Řádek 16** Kč

## 7. Přeplatek (Doplatek)

Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2005 na účet ZP MV ČR

**Řádek 41** Kč

Přeplatek (Doplatek): Řádek 51 - Řádek 16

**Řádek 43** + - Kč

Přeplatek

☐ NEMÁM přeplatek pojistného

☐ NEŽÁDÁM o vrácení přeplatku (přeplatek bude použit na úhrady záloh v dalším období)

☐ ŽÁDÁM o vrácení přepl. ve výši Kč

## 8. Nová výše zálohy

Nová výše zálohy: (0,135 x 0,50 x Řádek 12) / Řádek 4

**Řádek 51** Kč

## 9. Datum vyplnění a podpis

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

Počet listů příloh | Dne . .

Podpis pojištěnce

0699275378

ZP MV ČR kód 211

Vytvořeno programem FormFiller 3.0