



**Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna**

**Přehled
OSVČ
za rok
2019**

ČPZP - kód 205

**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)

Typ přehledu

řádný opravný změnový

Zaškrtnutí pole označte křížkem

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka ČPZP

1. Identifikace pojištěnce

Příjmení		Jméno	Titul
Ulice		Číslo popisné / číslo orientační	Číslo pojištěnce (rodné číslo)
PSČ	Obec	Identifikační číslo osoby (IČO)	
Pojistné (zálohy) platím <input type="checkbox"/> poukázkou <input type="checkbox"/> převodem z účtu		Bankovní spojení: (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky)	Telefon
E-mail		Datová schránka	

2. Prohlášení pojištěnce **3. Přiznání k dani z příjmů**

<input type="checkbox"/> V roce 2019 pro mne neplatila povinnost hradit zálohy na pojistné v měsících: <table border="0"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>1-12</td> <td>a) zaměstnání</td><td>b) nemoc OSVČ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Důvod: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1-12	a) zaměstnání	b) nemoc OSVČ	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Podávám daňové přiznání <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne Mám daňového poradce <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1-12	a) zaměstnání	b) nemoc OSVČ																								
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
<input type="checkbox"/> V roce 2019 pro mne nebyl stanoven minimální vyměřovací základ v měsících: <table border="0"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>1-12</td> <td>a)</td><td>b)</td><td>c)</td><td>d)</td><td>e)</td><td>f)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Důvod: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Rodné číslo 1. dítěte <input type="text"/></p> <p>Rodné číslo 2. dítěte <input type="text"/></p> <p>Pro Důvod podle písmena f) uveďte <input type="text"/></p>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1-12	a)	b)	c)	d)	e)	f)	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1-12	a)	b)	c)	d)	e)	f)																				
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				

4. Pojistné OSVČ **5. Přeplatek (Doplatek)**

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

7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce

Prohlašuji, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé a že ohlásím ČPZP všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl. ČPZP je oprávněná zasílat mi informace o nových službách a produktech týkajících se činnosti ČPZP a činností souvisejících.

ČPZP 87 .51/2019 Vyplněno dne

Podpis pojištěnce