

OZP - kód 207

### 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

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka OZP

Formulář bude zpracováván elektronicky. Vyplňte jej, prosím, čitelně hůlkovým písmem podle předepsaného vzoru písma, nejlépe černou propisovací tužkou. Zaškrtnutí pole označte křížkem.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A Á B C Č Ď Ě F G H I Í J K L M Ň O Ó P Q Ř S Š Ť Ú Ů V W X Y Ž

#### 1. Identifikace pojištěnce, korespondenční adresa a ostatní kontaktní údaje

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

#### 2. Prohlášení pojištěnce

V roce 2015 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) zaměstnání  b) nemoc OSVČ

V roce 2015 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)

Rodné číslo 1. dítěte / Rodné číslo 2. dítěte

Pro Důvod podle písmena f) uveďte

#### 3. Přiznání k dani z příjmu

Podávám daňové přiznání  ano  ne

Mám daňového poradce  ano  ne

#### 4. Pojistné OSVČ

Řádek 1	Příjmy za rok 2015	Kč
Řádek 2	Výdaje za rok 2015	Kč
Řádek 4	Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2015	
Řádek 5	Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u OZP	
Řádek 6	Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ	
Řádek 9	13 305,50 Kč x Řádek 6	Kč
Řádek 12	Řádek 1 - Řádek 2	Kč
Řádek 14	Vyměřovací základ OSVČ za rok 2015: 0,50 x Řádek 12 (pro < Řádek 9, zapíše se Řádek 9)	Kč
Řádek 16	Pojistné za rok 2015: 0,135 x (Řádek 14 x Řádek 5) / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)	Kč

#### 5. Přeplatek (Doplatek)

Řádek 41	Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2015 na účet OZP	Kč
Řádek 43	Přeplatek (Doplatek): Řádek 41 - Řádek 16	Kč
Přeplatek <input type="checkbox"/> NEMÁM přeplatek pojistného <input type="checkbox"/> NEŽÁDÁM o vrácení přepлатku (přeplatek bude použit na úhrady záloh v dalším období) <input type="checkbox"/> ŽÁDÁM o vrácení přepлат. ve výši: <input type="text"/> Kč		

#### 6. Nová výše zálohy

Řádek 51	0,135 x 0,50 x Řádek 12 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)	Kč
Typ zálohy <input type="checkbox"/> a) 1 823 Kč <input type="checkbox"/> b) výpočet <input type="checkbox"/> c) 0 Kč		
Nová výše zálohy		Kč

#### 7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce

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

OZP 87.01/2015



Vyplněno dne

.  .

Podpis pojištěnce