

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 zpracován elektronicky. Vyplňujte 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 Ń 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																													
PSČ						Obec						Číslo popisné						Číslo orientační						Číslo pojištění (rodné číslo)					
Identifikační číslo (ICO)																													
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 2020 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

Rodné číslo 1. dítěte: /

V roce 2020 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 písmena f) uveďte

Rodné číslo 2. dítěte: /

3. Přiznání k dani z příjmů

Podávám daňové přiznání ano ne

Mám daňového poradce ano ne

5. Přeplatek (Doplatek)

0,135 x 0,50 x Řádek 12 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru, pro > 2 352, запише se 2 352)

Řádek 40 Kč

Úhrn skutečně zaplacených záloh na pojistné v roce 2020 na účet OZP

Řádek 41 Kč

Covid zálohy: (6a * 2 352) + (6b * Řádek 40)

Řádek 41a Kč

6a = počet měsíců březen – srpen, kdy byla OSVČ pojištěncem OZP a musela dodržet minimální vyměřovací základ
6b = počet měsíců březen – srpen, kdy byla OSVČ pojištěncem OZP a neplatil pro ni minimální vyměřovací základ (měsíce vyplněné v Prohlášení)

Přeplatek (Doplatek): (Řádek 41 + Řádek 41a) - 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 přepł. ve výši: Kč

4. Pojistné OSVČ

Řádek 1 Příjmy za rok 2020 Kč

Řádek 2 Výdaje za rok 2020 Kč

Řádek 4 Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2020

Řádek 5 Z řádku 4 měsíce, kdy byla OSVČ pojištěna u OZP

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"/>

Řádek 6 Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ

Řádek 9 17 417,50 Kč x Řádek 6 Kč

Řádek 12 Řádek 1 - Řádek 2 Kč

Řádek 14 Vyměřovací základ OSVČ za rok 2020: 0,50 x Řádek 12 (pro < Řádek 9, запише se Řádek 9) Kč

6. Nová výše zálohy

0,135 x 0,50 x Řádek 12 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)

Řádek 51 Kč

Typ zálohy

a) 2 393 Kč b) výpočet 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 87.01/2020



Vyplněno dne

. .

Podpis pojištěnce

Poučení k formuláři „Přehled OSVČ za rok 2020“

Důležité termíny

Změna účinná od 10.4.2021 novelou zákona o pojistném na veřejné zdravotní pojištění.

Přehled za rok 2020 je osoba samostatně výdělečně činná (dále jen „OSVČ“) povinna předložit všem zdravotním pojišťovnám, u kterých byla v tomto období pojištěna, **nejpozději do 2. srpna 2021**.

Termín se týká všech OSVČ, bez ohledu na to, zda podávají daňové přiznání samy, s daňovým poradcem, nebo ho nepodávají vůbec.

Přehled OSVČ za rok 2020 můžete také snadno a rychle vyplnit a odeslat prostřednictvím portálu VITAKARTA.

Registraci do portálu VITAKARTA, obecné informace, seznam jednotlivých pracovišť, čísla účtů a další informace naleznete na internetové adrese: www.ozp.cz, kde je také k dispozici v sekci Formuláře/Plátci/Formuláře pro OSVČ/Přehled OSVČ odkud je možné formulář stáhnout, vyplnit na počítači, vytisknout a odeslat.

1. Identifikace pojištěnce

OSVČ uvede svoje základní identifikační údaje, tj. jméno, příjmení, adresu, rodné číslo/číslo pojištěnce, identifikační číslo, na základě kterých je zavedena v evidenci OZP. Způsob placení pojistného, kterým OSVČ provádí úhrady pojistného nebo záloh na pojistné se označí křížkem.

2. Prohlášení pojištěnce – pro správný výpočet NUTNO vyplnit

Osвобоzení od platby záloh je možné jen u zákonem vyjmenovaných skupin OSVČ. **Osвобоzení** od platby záloh **nemusí znamenat**, že se v „Přehledu“ **nestanovuje minimální vyměřovací základ** (dále jen „VZ“). Povinnost hradit zálohy na pojistné **neplatí** v měsících:

- ve kterých OSVČ byla současně zaměstnancem a samostatná výdělečná činnost **nebyla** hlavním zdrojem jejich příjmů. Pojistné za takové měsíce zaplatí formou doplatku,
- ve kterých byla OSVČ **po celý** kalendářní **měsíc** uznána neschopnou práce, nebo jí byla nařízena karanténa podle zvláštních právních předpisů. Minimální VZ se sníží na poměrnou část odpovídající počtu kalendářních měsíců, pokud OSVČ **měla nárok** na výplatu nemocenského jako OSVČ.

Minimální VZ nebyl stanoven v kalendářním měsíci, ve kterém **po celý** tento kalendářní **měsíc** trvala některá z následujících skutečností:

- plátcem pojistného byl i stát; tyto osoby jsou uvedeny v § 7 odst. 1 zákona číslo 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů (např. nezaopatřené dítě, poživatel důchodu, příjemce rodičovského příspěvku atd.),
- v zaměstnání bylo odvedeno pojistné vypočtené alespoň z minimálního vyměřovacího základu platného pro zaměstnance,
- OSVČ pobírala nemocenského z nemocenského pojištění OSVČ (při odevzdání Přehledu doloží OSVČ tuto skutečnost potvrzením ČSSZ),
- OSVČ byla osobou, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P podle zvláštního právního předpisu,
- OSVČ dosáhla věku potřebného pro nárok na starobní důchod, avšak nesplnila další podmínky pro jeho přiznání,
- OSVČ celodenně osobně a řádně pečovala alespoň o jedno dítě do 7 let nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku. Za celodenní péči není považována péče u OSVČ, která umístila dítě předškolního věku do školského zařízení na dobu přesahující 4 hodiny denně, nebo dítě školou povinné do školského zařízení na dobu přesahující vyučování, nebo dítě umístila do zařízení s celotýdenním nebo celoročním provozem.

4. Pojistné OSVČ

Řádek 1 - Příjmy ze samostatné výdělečné činnosti v roce 2020. U spolupracující osoby se příjem ze samostatné výdělečné činnosti po odpočtu výdajů vynaložených na jeho dosažení považuje její podíl na společných příjmech. U společníka veřejné obchodní společnosti, komplementáře komanditní společnosti a u osoby, která vede účetnictví, se uvede dílčí základ daně, připadající na příjmy podle § 7 zákona o daních z příjmů.

Řádek 2 - Výdaje vynaložené na dosažení, zajištění a udržení příjmů ze samostatné výdělečné činnosti v roce 2020. Zahrnují se veškeré výdaje z roku 2020. U spolupracující osoby, u společníka veřejné obchodní společnosti, komplementáře komanditní společnosti a u osoby, která vede účetnictví, se uvede 0.

Řádek 4 - Počet kalendářních měsíců, ve kterých v roce 2020 trvala samostatná výdělečná činnost.

Řádek 5 - Z Řádku 4 vyznačte jednotlivě křížkem počet kalendářních měsíců, ve kterých OSVČ byla pojištěna u OZP.

Řádek 6 - Počet kalendářních měsíců, ve kterých OSVČ byla povinna dodržet minimální VZ, kromě stanovených výjimek (viz bod 2. Prohlášení pojištěnce).

5. Přeplatek (Doplatek)

Řádek 40 - Pomocný řádek pro výpočet COVID záloh. Je-li hodnota dle vzorce vypočtena vyšší než 2 352 Kč, запиše se 2 352 Kč.

Řádek 41 - Úhrn skutečně uhrazených záloh na účet OZP zahrnutých do roku 2020.

Řádek 41a - Úhrn záloh za období COVID tj. od března 2020 do srpna 2020, které se považují za uhrazené.

6a - počet měsíců v období COVID 03-08/2020, kdy OSVČ byla pojištěncem OZP a **musela** dodržet minimální VZ (OSVČ **hlavní** zdroj příjmů).

6b - počet měsíců v období COVID 03-08/2020, kdy OSVČ byla pojištěncem OZP a **nemusela** dodržet minimální VZ (OSVČ **vedlejší** zdroj příjmů).

Pojištěnec **uvede**, zda žádá o vrácení přeplatku, nebo o jeho použití na úhradu záloh na pojistné v dalším období. OZP poukáže prokázaný **přeplatek** (ponížen o případné splatné závazky např. dluh na pojistném, penále aj.) na účet/složenkou ve lhůtě stanovené zákonem.

Doplatek pojistného je splatný do 8 dnů po dni, ve kterém byl, popřípadě měl být podán Přehled.

6. Nová výše zálohy

Nová záloha musí být placena poprvé za kalendářní měsíc, ve kterém byl nebo měl být podán Přehled, a platí se ve stejné výši až do měsíce předcházejícího měsíci, kdy bude obdobný Přehled za rok 2022. Pokud jste OSVČ, pro kterou platí minimální VZ, máte povinnost platit od 1. ledna 2021 zálohu ve výši **2.393 Kč**.

Typ zálohy:

- částku 2.393 Kč** запиše OSVČ, pro kterou platí minimální VZ, a částka vypočtená podle vzorce je nižší nebo rovna 2.393 Kč;
- částku vypočtenou podle vzorce** запиše OSVČ, pro kterou není stanoven minimální VZ, nebo je částka vypočtená podle vzorce vyšší než 2.393 Kč;
- nulu** запиše OSVČ, která je zároveň zaměstnaná a samostatná výdělečná činnost není hlavním zdrojem jejich příjmů.

Kontakty

Informační linka: 261 105 555; po-pá 8-16

Datová schránka: q9iadw9

Email: <https://portal.ozp.cz/>

Seznam poboček OZP: <http://www.ozp.cz/kontakty>