



**Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna**

**Přehled
OSVČ
za rok
2014**

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			

2. Prohlášení pojištěnce

V roce 2014 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 2014 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 1. dítěte

Rodné číslo 2. dítěte

3. Přiznání k dani z příjmů

Podávám daňové přiznání ano ne

Mám daňového poradce ano ne

4. Pojistné OSVČ

Řádek 1	Příjmy za rok 2014	Kč
Řádek 2	Výdaje za rok 2014	Kč
Řádek 4	Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2014	<input type="text"/>
Řádek 5	Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u ČPZP	<input type="text"/>
Řádek 6	Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ	<input type="text"/>
Řádek 9	12 971 Kč x Řádek 6	Kč
Řádek 12	Řádek 1 - Řádek 2	Kč
Řádek 14	Vyměřovací základ OSVČ za rok 2014: 0,50 x Řádek 12 (pro < Řádek 9, zapíše se Řádek 9)	Kč
Řádek 16	Pojistné za rok 2014: 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 2014 na účet ČPZP	Kč
Řádek 43	Přeplatek (Doplatek): Řádek 41 - Řádek 16	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:	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)	Kč
Typ zálohy	<input type="checkbox"/> a) 1 797 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 ČPZP všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl. ČPZP je oprávněna zasílat mi informace o nových službách a produktech týkajících se činnosti ČPZP a činnosti souvisejících.

ČPZP 87.51/2014

Vyplněno dne



Podpis pojištěnce