



VoZP - kód 201

Přehled OSVČ za rok 2014

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 VoZP

Formulář bude zpracováván elektronicky. Vyplňujte jej, prosím, čitelně hůlkovým písmem podle předepsaného vzoru písma, nejlépe černou propisovací tužkou. Zaškrtnutá 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 Ŕ 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 osoby (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 2014 pro mne neplatila povinnost hradat 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)

Rodné číslo 1. dítěte: / Rodné číslo 2. dítěte: /

Pro Důvod podle písmena f) uveďte: / /

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		
Řádek 5	Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u VoZP		
Řádek 6	Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ		
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, запиše 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 VoZP		Kč
Řádek 43	Přeplatek (Doplatek): Řádek 41 - Řádek 16	±	Kč
Přeplatek	<input type="checkbox"/> NEMÁM přeplatek pojistného <input type="checkbox"/> NEŽÁDÁM o vrácení přepлату (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) 1 797 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 VoZP všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.

VoZP 87.01/2014



Vyplněno dne

. .

Podpis pojištěnce

Poučení k formuláři Přehled OSVČ za rok 2014

Oddíl 2. Prohlášení pojištěnce

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 vyměřovací základ se sníží na poměrnou část odpovídající počtu kalendářních měsíců, pokud OSVČ měla nárok na výplatu nemocenského jako OSVČ.

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

- plátcem pojistného byl i stát; osoby, za které je plátcem pojistného stát, 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 nemocenské z nemocenského pojištění osob samostatně výdělečně činných (při odevzdání Přehledu doloží OSVČ tuto skutečnost potvrzením OSSZ),
- OSVČ byla osobou s těžkým tělesným, smyslovým nebo mentálním postižením, 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.

Oddíl 3 Přiznání k dani z příjmů

OSVČ je povinna nejpozději do jednoho měsíce ode dne, ve kterém měla podat daňové přiznání, předložit Přehled OSVČ. Pokud zpracovává daňové přiznání daňový poradce, je OSVČ povinna tuto skutečnost ZP doložit do 30. 4. 2015. Povinnost podat Přehled do 8. 4. následujícího roku má OSVČ i v případě, kdy není povinna daňové přiznání podávat.

Oddíl 4 Pojistné OSVČ

Řádek 6 – Počet kalendářních měsíců, ve kterých byla v roce 2014 samostatná výdělečná činnost hlavním zdrojem příjmů. Neuvádějí se měsíce, ve kterých OSVČ patřila **po celý** kalendářní měsíc mezi osoby, kterým nebyl stanoven minimální vyměřovací základ.

Řádek 14 - Pokud je vypočítaná částka menší než částka řádku 9, zapíše se částka řádku 9. V ostatních případech se zapíše vypočítaná částka.

Oddíl 5. Přeplatek (Doplatek)

- Prokázáný **přeplatek** poukáže VoZP ČR na účet plátce pojistného nebo složenkou ve lhůtě stanovené zákonem. Při posuzování výše přeplatku přihlíží zdravotní pojišťovna k tomu, zda plátce nemá vůči zdravotní pojišťovně splatný závazek (dluh na pojistném, penále aj.). Pojištěnec uvede v Přehledu, zda žádá o vrácení přeplatku, nebo o jeho použití na úhradu záloh na pojistné v dalším období. K promlčení nároku na vrácení přeplatku dochází ve lhůtě stanovené zákonem.
- Doplatek pojistného za rok 2014 je splatný nejpozději do 8 dnů po dni, ve které byl, nebo měl být podán Přehled za rok 2014.**

Oddíl 6. Nová výše zálohy

Nová výše zálohy musí být placena poprvé za kalendářní měsíc, ve kterém byl nebo měl být podán Přehled. Minimální výše zálohy na pojistné je od ledna 2015 rovna částce 1 797 Kč.

- Typ zálohy:**
Částku 1 797 zapíše OSVČ, pro kterou **platí minimální vyměřovací základ**, ale částka vypočtená podle vzorce je nižší než **1 797**.
Částku vypočtenou podle vzorce zapíše OSVČ:
 - pokud částka vypočtená podle vzorce je **vyšší než 1 797**
 - pro kterou **není stanoven minimální vyměřovací základ****Nulu** zapíše OSVČ, která je zároveň zaměstnána a samostatná výdělečná činnost není hlavním zdrojem jejich příjmů.

Bankovní spojení pro výběr pojistného na veřejné zdravotní pojištění pojištěnců VoZP ČR:
ČSOB číslo účtu: **5020-0500419123/0300**, variabilním symbolem u OSVČ je **RODNÉ ČÍSLO**.

Brno: Banskobystrická 40, 621 00 Brno; **České Budějovice:** Česká 24, 370 04 České Budějovice; **Hradec Králové:** Malé náměstí 11, 502 00 Hradec Králové; **Olomouc:** U Botanické zahrady 11, 779 00 Olomouc; **Plzeň:** Koterovská 34, 304 55 Plzeň; **Praha:** Bělehradská 130, 120 00 Praha 2; **Ústí nad Labem:** W. Churchilla 7, 400 01 Ústí nad Labem; **expositura Liberec:** Žitavská 4, 460 02 Liberec.

