



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

VZP - kód 111

**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 VZP

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
PSČ	Obec	Číslo pojištění (rodné číslo)
		Identifikační číslo (IC)
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 2010 pro mne neplatila povinnost hradiť 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 2010 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 příjmu**

Podávám daňové přiznání ☐ ano ☐ ne

Mám daňového poradce ☐ ano ☐ ne

Daňové přiznání jsem podal dne:

Daňové přiznání mělo být podáno dne:

**4. Pojistné OSVČ**

Řádek 1	Příjmy za rok 2010	Kč
Řádek 2	Výdaje za rok 2010	Kč
Řádek 3	Vyměřovací základ zaměstnance za rok 2010	Kč
Řádek 4	Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2010	
Řádek 5	Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u VZP	
Řádek 6	Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ	
Řádek 9	11 854,50 Kč x Řádek 6	Kč
Řádek 12	Řádek 1 - Řádek 2	Kč
Řádek 14a	Vyměřovací základ OSVČ za rok 2010: 0,50 x Řádek 12 (pro < Řádek 9, zapíše se Řádek 9)	Kč
Řádek 14b	Částka přesah. max. VZ: (Řádek 14a + Řádek 3) - 1 707 048 Kč (pro < 0, zapíše se 0)	Kč
Řádek 14c	Řádek 14a - Řádek 14b (pro < 0, zapíše se 0)	Kč

Pojistné za rok 2010: 0,135 x (Řádek 14c x Řádek 5) / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)

Řádek 16 Kč

**5. Přeplatek (Doplatek)**

Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2010 na účet VZP

Řádek 41 Kč

Řádek 43 Kč

±

Přeplatek

☐ NEMÁM přeplatek pojistného

☐ NEŽÁDÁM o vrácení přelátku (přeplatek bude použit na úhrady záloh v dalším období)

☐ ŽÁDÁM o vrácení přel. ve výši: Kč

**6. Nová výše zálohy (viz Poučení)**

0,135 x 0,5 x Řádek 12 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)

Řádek 51 Kč

Částka přesah. max. VZ: (Řádek 14a + Řádek 3) - 1 781 280 Kč (pro < 0, zapíše se 0)

Řádek 52 Kč

Řádek 14a - Řádek 52 (pro < 0, zapíše se 0)

Řádek 53 Kč

0,135 x Řádek 53 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)

Řádek 54 Kč

Typ zálohy

Nová výše zálohy (max. 20 040 Kč)

☐ a) 1 670 Kč ☐ b) výpočet ☐ c) 0 Kč Kč

**7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce**

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

VZP 87.01/2010

Vyplněno dne

Podpis pojištěnce

# Poučení k formuláři Přehled OSVČ za rok 2010

## Oddíl 2. Prohlášení pojištěnce

- **Povinnost hradit zálohy na pojistné neplatí v měsících:**
  - a) ve kterých OSVČ byla současně zaměstnancem a **samostatná výdělečná činnost nebyla hlavním zdrojem jejích příjmů**. Pojistné za takové měsíce zaplatí formou doplatku.
  - b) 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:
  - a) 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, žena na mateřské nebo rodičovské dovolené atd.),
  - b) v zaměstnání bylo odvedeno pojistné vypočtené alespoň z minimálního vyměřovacího základu platného pro zaměstnance,
  - c) OSVČ pobírala nemocenské z nemocenského pojištění osob samostatně výdělečně činných (při odevzdání Přehledu doloží OSVČ tuto skutečnost potvrzením OSSZ),
  - d) OSVČ byla osobou s těžkým tělesným, smyslovým nebo mentálním postižením, které se poskytují mimořádné výhody II. nebo III. stupně podle předpisů o sociálním zabezpečení,
  - e) OSVČ dosáhla věku potřebného pro nárok na starobní důchod, avšak nesplnila další podmínky pro jeho přiznání,
  - f) 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 5. Přeplatek (Doplatek)

- Prokázaný **přeplatek** poukáže VZP 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 za pět let od uplynutí kalendářního roku, v němž přeplatek vznikl.
- **Doplatek pojistného za rok 2010 je splatný do 8 dnů po podání daňového přiznání za rok 2010.** Pro tento účel sdělí OSVČ v Přehledu den, kdy podala, nebo měla podat daňové přiznání. V době tisku Přehledu byl projednáván senátní návrh zákona novelizujícího zákon č. 592/1992 Sb., kterým se může změnit termín splatnosti doplatku. V případě, že máte povinnost hradit doplatek, přesvědčte se, zda k takové změně nedošlo.

## Oddíl 6. Nová výše zálohy

Nová výše zálohy musí být placena poprvé za kalendářní měsíc, ve kterém byl nebo měl být podán Přehled.

- Výpočet zálohy v Řádku 52 – 54 použijí pouze OSVČ, které byly v roce 2010 zaměstnány a úhrn vyměřovacích základů v roce 2010 ze zaměstnání a samostatné výdělečné činnosti přesáhl maximální vyměřovací základ stanovený pro rok 2011, tzn., dosáhl částky alespoň 1 781 280 Kč.
  - **Typ zálohy:**
    - Částku 1 670** zapíše OSVČ, pro kterou **platí minimální vyměřovací základ**, ale částka vypočtená podle vzorce je nižší než **1 670**.
    - Částku vypočtenou podle vzorce** zapíše OSVČ:
      - pokud částka vypočtená podle vzorce je **vyšší než 1 670**
      - pro kterou **není stanoven minimální vyměřovací základ**
- Nulu** zapíše OSVČ, která je zároveň zaměstnána a samostatná výdělečná činnost není hlavním zdrojem jejích příjmů.
- Pokud záloha vyjde větší než částka **20 040**, zapíše se **20 040**.

