

Datum podání přehledu:
Razítko ČNZP:

ČESKÁ NÁRODNÍ
ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA



PŘEHLED

pro individuálního plátce pojistného
za rok 2008

Daňové přiznání podáno dne:

den	měsíc	rok
		20

Tento formulář je určen pro osoby samostatně výdělečně činné (dále jen OSVČ)
(ve smyslu zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů)

TYP PŘEHLEDU (označte x správnou variantu)

řádný

opravný

* Číslo pojistěnce z průkazu pojistěnce:

IČ*:

PŘÍJMENÍ, JMÉNO, příp. titul:

Adresa trvalého bydliště :

ul.,č.p.

obec:

PSČ

tel.:

Kontaktní adresa :

ul.,č.p.

obec:

PSČ

e-mail:

@

Daňový poradce - označte X správnou variantu

mám

nemám

Povinnost podávat přiznání k dani z příjmu - označte X správnou variantu

mám

nemám

Přeplatek : (označte X správnou variantu)

Nemám přeplatek

Nežádám o vrácení přepлатku. Žádám o použití přepлатku na úhrady záloh na pojistné v dalším období.

Žádám o vrácení přepлатku

ve výši Kč

Pojistné (zálohy na pojistné) platím (označte X správnou variantu, případně obě)

Poštovní poukázkou

Bežhotovostním převodem

číslo účtu :

 /

specifický symbol :

Stejnou formou bude zaslán případný přeplatek!

Prohlášení (označte X správnou variantu):

A - V roce 2008 jsem **nebyl(a)** souběžně se samostatnou výdělečnou činností **zaměstnán(a)**:

B - V roce 2008 jsem **byl(a)** souběžně se samostatnou výdělečnou činností **zaměstnán(a)**:

Samostatná výdělečná činnost byla **hlavním zdrojem** mých příjmů v měsících :

počet měsíců

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Samostatná výdělečná činnost byla **vedlejším zdrojem** mých příjmů v měsících :

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

C - Patřil(a) jsem mezi osoby, kterým **nebyl stanoven** minimální vyměřovací základ

počet měsíců

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

v měsících :

Vyberte vhodné písmeno, patřící k písmenu C:

a	b	c	d	e	f**
---	---	---	---	---	-----

a) plátcem pojistného byl i stát. Jedná se zejména o tyto osoby: nezaopatřené dítě, poživatel důchodu z důchodového pojištění ČR, osoba na mateřské dovolené a další mateřské dovolené (příjemce peněžité pomoci v mateřství a příjemce rodičovského příspěvku), osoba, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni II, III anebo IV osoba pečující o tyto osoby a další (§ 7 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění),

b) za zaměstnání bylo odvedeno pojistné vypočtené alespoň z minimálního vyměřovacího základu pro zaměstnance,

c) OSVČ pobírala nemocenské z nemocenského pojištění osob samostatně výdělečně činných po celý kalendářní měsíc, (při odevzdání Přehledu doloží OSVČ tuto skutečnost potvrzením OSSZ)

d) OSVČ byla osobou s těžkým tělesným, smyslovým nebo mentálním postižením, které se poskytují mimořádně 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 1 dítě do 7 let nebo nejméně o 2 děti do 15 let věku. Za celodenní péči není považována péče u OSVČ, která umístila dítě předškolního věku do zařízení na dobu přesahující 4 hodiny denně, nebo dítě školou povinné do zařízení na dobu přesahující vyučování, nebo dítě umístila do zařízení s celodenním nebo celoročním provozem.

** Pokud označíte písmeno f, uveďte rodná čísla dětí:

RČ 1:

 /

RČ 2:

 /

POJISTNÉ OSVČ

Číslo pojistěnce (rodné číslo):		IČ:	
řádek	text	vyplní pojistětec	záznamy ČNZP
1	Příjmy ze samostatné výdělečné činnosti v roce 2008		
2	Výdaje ze samostatné výdělečné činnosti v roce 2008		
3	Vyměřovací základ zaměstnance v roce 2008 <i>Pokud OSVČ nebyla v roce 2008 zaměstnancem, nebo neuplatňuje maximální vyměřovací základ запиše se 0. Pokud uplatňuje maximální vyměřovací základ запиše se úhrn vyměřovacích základů pro odvod pojistného na zdravotní pojištění zaměstnance za rok 2008 od všech zaměstnavatelů. Tuto částku OSVČ doloží potvrzením od zaměstnavatelů.</i>		
4	Počet měsíců, ve kterých v roce 2008 trvala samostatná výdělečná činnost		
5	Z toho (z řádku 4) počet měsíců, kdy byl pojistětec pojištěn u ČNZP		
6	Počet měsíců, ve kterých byla samostatná výdělečná činnost v roce 2008 hlavním zdrojem příjmů. Neuvádějí se takové měsíce, ve kterých OSVČ patřila po celý kalendářní měsíc mezi osoby, kterým nebyl stanoven minimální vyměřovací základ. (viz § 3-3a zákon č. 592/1992 Sb.)		
9	Minimální vyměřovací základ = (10 780 Kč x řádek 6)		
12	0,5 x (řádek 1 - řádek 2) Pokud je tato částka menší než částka řádku 9, запиše se částka řádku 9.		
13	Částka přesahující maximální vyměřovací základ (řádek 12 + řádek 3) - 1 034 880 <i>Pokud je tato částka menší než 0, запиše se 0.</i>		
14	Vyměřovací základ OSVČ (řádek 12 - řádek 13) <i>Pokud je tato částka menší než 0, запиše se 0.</i>		
15	Vyměřovací základ po odpočtu = řádek 14 x (řádek 5 / řádek 4)		
16	Pojistné náležející ČNZP = 0,135 x řádek 15 (zaokrouhlo na celé koruny nahoru)		
41	Úhrn zaplacených záloh na pojistné za měsíce roku 2008, odvedených na účty ČNZP a nevráceného přeplatku podle Přehledu za rok 2007, použitého na úhradu záloh v roce 2008		
43	Přeplatek, doplatek (řádek 41 - řádek 16) + = přeplatek - = doplatek Doplatek pojistného je splatný do 8 dnů po podání daňového přiznání za rok 2008		
PRO ROK 2009			
Nová výše měsíční zálohy OSVČ			
Zaokrouhlo na koruny nahoru.			
$Z = \frac{0,135 \times \text{řádek 14}}{\text{řádek 4}}$			
Minimální záloha : 1 590 Kč, minimální vyměřovací základ pro rok 2009 : 141 330 Kč			
Maximální záloha: 12 720 Kč, maximální vyměřovací základ pro rok 2009 : 1 130 640 Kč			
VYBERTE Z NIŽE UVEDENÝCH VARIANT <input checked="" type="checkbox"/>			
a) jsem OSVČ, pro kterou není stanoven minimální vyměřovací základ ANO <input type="checkbox"/> zapiše se částka vypočtená podle vzorce			
b) jsem OSVČ, pro kterou platí minimální vyměřovací základ ANO <input type="checkbox"/> zapiše se hodnota zálohy z minimálního vyměřovacího základu (viz bod 10 Poučení).			
c) jsem OSVČ, která je zároveň zaměstnána , přičemž samostatná výdělečná činnost ANO <input type="checkbox"/> není hlavním zdrojem příjmů . Není povinnost platit zálohy na pojistné zapiše se "nula" (viz body 8 a 14 Poučení)			

Prohlašuji tímto, že jsem v tomto přehledu vyplnil(a) veškeré údaje, které se mne týkají, a to úplně a pravdivě. Jsem si vědom(a), že nejpозději do osmi dnů jsem povinen(na) ohlásit ČNZP veškeré změny, které v těchto údajích případně nastanou, a to od doby, kdy jsem se o změně dozvěděl(a). Dále jsem si vědom(a) právních následků, které jsou důsledkem uvedení **nepravdivých** nebo **neúplných** údajů nebo jejich předáním v pozdější lhůtě (uložení pokuty až do výše 50 000 Kč, zahájení trestního řízení podle § 125 zákona č. 140/1961 Sb., trestní zákon, ve znění pozdějších předpisů). **Tyto skutečnosti stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.**

Dne:

Podpis :