

OZP - kód 207

Přehled o výši daňového základu ze samostatné
výdělečné činnosti a zaplacených zálohách 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, předepsaným typem písma Courier New Bold 11. Zaškrťovací pole označte křížkem.

1. Identifikace pojištěnce

Příjmení		Jméno	Titul
Ulice		Číslo popisné / číslo orientační	Číslo pojištěnce (rodné číslo)
PSC	Obec	Identifikační číslo osoby (IČO)	
Bankovní spojení: (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky)			Telefon
E-mail			

2. Prohlášení pojištěnce

V roce 2022 jsem byl/a poplatníkem v paušálním režimu 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"/>

V roce 2022 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 2022 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

Mám povinnost podat daňové přiznání do 3.4. 2023

Daňové přiznání podávám po 3.4. 2023 elektronicky

Daňové přiznání za mne po 3.4. 2023 podává daňový poradce

Nemám povinnost podávat daňové přiznání

4. Pojistné OSVČ

Řádek 3 Daňový základ Kč

Řádek 4 Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2022

Řádek 5 Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u OZP

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

Řádek 9 19 455,50 Kč x Řádek 6 Kč

Vyměřovací základ OSVČ za rok 2022: 0,50 x Řádek 3 (pro < Řádek 9, zapisuje se Řádek 9)

Řádek 14 Kč

Pojistné za rok 2022: 0,135 x (Řádek 14 x Řádek 5) / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)

Řádek 16 Kč

5. Přeplatek (Doplatek)

Řádek 41 Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2022 na účet OZP Kč

Řádek 43 Přeplatek (Doplatek): Řádek 41 - Řádek 16 Kč

Přeplatek

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

ŽÁDÁM o vrácení přepl. ve výši: Kč

Přeplatek zašlete: na bankovní účet poštovní poukázkou

6. Nová výše zálohy (viz Poučení)

Řádek 51 0,135 x 0,5 x Řádek 3 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru) Kč

Typ zálohy a) 2 722 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 87.51/2022

Vyplněno dne 11.01.2023

Podpis pojištěnce