



ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA
VNITRA ČR

211

Přehled
OSVČ
za rok
2022

ZP MV ČR - kód 211

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 ZP MV ČR

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňujte jej, prosím, předepsaným typem písma Courier New Bold 11. Zaškrťovací pole označte křížkem.

1. Identifikace pojištěnce

Příjmení	Jméno	Titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	Číslo popisné / číslo orientační	Číslo pojištěnce (rodné číslo)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	Obec	Identifikační číslo osoby (IČO)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankovní spojení: (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky)	Telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	

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	<input type="text"/>	Kč
Řádek 4	Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2022	<input type="text"/>	
Řádek 5	Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u ZP MV ČR	<input type="text"/>	
Řádek 6	Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ	<input type="text"/>	
Řádek 9	19 455,50 Kč x Řádek 6	<input type="text"/>	Kč
Řádek 14	Vyměřovací základ OSVČ za rok 2022: 0,50 x Řádek 3 (pro < Řádek 9, zapisuje se Řádek 9)	<input type="text"/>	Kč
Řádek 16	Pojistné za rok 2022: 0,135 x (Řádek 14 x Řádek 5) / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)	<input type="text"/>	Kč

5. Přeplatek (Doplatek)

Řádek 41	Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2022 na účet ZP MV ČR	<input type="text"/>	Kč
Řádek 43	Přeplatek (Doplatek): Řádek 41 - Řádek 16	<input type="text"/>	Kč
Přeplatek	<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:	<input type="text"/>	Kč
Přeplatek zašlete:	<input type="checkbox"/> na bankovní účet		
	<input type="checkbox"/> poštovní poukázkou		

6. Nová výše zálohy (viz Poučení)

Řádek 51	0,135 x 0,5 x Řádek 3 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)	<input type="text"/>	Kč	
Typ zálohy	<input type="checkbox"/> a) 2 722 Kč <input type="checkbox"/> b) výpočet <input type="checkbox"/> c) 0 Kč	Nová výše zálohy	<input type="text"/>	Kč

7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce

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

ZP MV ČR 87.51/2022



Vyplněno dne

04.01.2023

<input type="text"/>	Podpis pojištěnce
----------------------	-------------------