

Přehled o výši daňového základu ze samostatně 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 RBP

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) |
| PSČ   | Obec | Identifikační číslo (IČO)        |                                |
| Bankovní spojení: (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky) |      |                                  | Telefon                        |
| E-mail  |      |                                  |                                |

**2. Prohlášení pojištěnce**

V roce 2023 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 2023 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 2023 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)

Zaškrtněte měsíc a písmeno podle poučení - pro písmeno f) uveďte RČ dětí:

Pro Důvod podle písmena f) uveďte:

**3. Přiznání k dani z příjmů**

Mám povinnost podat daňové přiznání do 2.4.2024

Daňové přiznání podávám po 2.4.2024 elektronicky

Daňové přiznání za mne po 2.4.2024 podává daňový poradce

Nemám povinnost podávat daňové přiznání

Daňové přiznání podávám s odkladem

Daňové přiznání podáno dne

**4. Pojistné OSVČ**

|                 |   |                      |    |
|-----------------|---|----------------------|----|
| <b>Řádek 3</b>  | Daňový základ   | <input type="text"/> | Kč |
| <b>Řádek 4</b>  | Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2023                         | <input type="text"/> |    |
| <b>Řádek 5</b>  | Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u RBP                                 | <input type="text"/> |    |
| <b>Řádek 6</b>  | Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ                  | <input type="text"/> |    |
| <b>Řádek 9</b>  | 20 162 Kč x Řádek 6   | <input type="text"/> | Kč |
| <b>Řádek 14</b> | Vyměřovací základ OSVČ za rok 2023: 0,50 x Řádek 3 (pro < Řádek 9, запиše se Řádek 9) | <input type="text"/> | Kč |
| <b>Řádek 16</b> | Pojistné za rok 2023: 0,135 x (Řádek 14 x Řádek 5) / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)    | <input type="text"/> | Kč |

**5. Přeplatek (Doplatek)**

|                  |  |                      |    |
|------------------|--|----------------------|----|
| <b>Řádek 41</b>  | Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2023 na účet RBP   | <input type="text"/> | Kč |
| <b>Řádek 43</b>  | Přeplatek (Doplatek): Řádek 41 - Řádek 16  | <input type="text"/> | Kč |
| <b>Přeplatek</b> | <input type="checkbox"/> NEŽÁDÁM o vrácení přeplatku (přeplatek bude použit na úhrady záloh v dalším období) |                      |    |
|                  | <input type="checkbox"/> ŽÁDÁM o vrácení přepł. ve výši:   | <input type="text"/> | Kč |
|                  | Přeplatek zašlete: <input type="checkbox"/> na bankovní účet   |                      |    |
|                  | <input type="checkbox"/> poštovní poukázkou  |                      |    |

**6. Nová výše zálohy**

|                   |   |                         |                      |
|-------------------|---|-------------------------|----------------------|
| <b>Řádek 51</b>   | 0,135 x 0,5 x Řádek 3 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)   | <input type="text"/>    | Kč                   |
| <b>Typ zálohy</b> | <input type="checkbox"/> a) 2 968 Kč <input type="checkbox"/> b) výpočet <input type="checkbox"/> c) 0 Kč | <b>Nová výše zálohy</b> | <input type="text"/> |
|                   |   |                         | Kč                   |

**7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce**

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

RBP 87.51/2023

Vyplněno dne

12.01.2024

Podpis pojištěnce