



VZP - kód 111

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 VZP 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
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	3. Přiznání k dani z příjmů
<input type="checkbox"/> 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"/>	<input type="checkbox"/> Mám povinnost podat daňové přiznání do 2.4.2024
<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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Daňové přiznání podávám po 2.4.2024 elektronicky
<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Daňové přiznání za mne po 2.4.2024 podává daňový poradce
Pro Důvod podle písmena f) uveďte	<input type="checkbox"/> Nemám povinnost podávat daňové přiznání
Zaškrtněte měsíc a písmeno podle poučení - pro písmeno f) uveďte RČ dětí:	<input type="checkbox"/> Daňové přiznání podávám s odkladem
	Daňové přiznání podáno dne

4. Pojistné OSVČ	5. Přeplatek (Doplatek)
Řádek 3 Daňový základ KČ	Řádek 41 Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2023 KČ
Řádek 4 Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2023	Řádek 43 Přeplatek (Doplatek): Řádek 41 - Řádek 16 KČ
Řádek 5 Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u VZP ČR	Přeplatek <input type="checkbox"/> NEŽÁDÁM o vrácení přeplatku (přeplatek bude použit na úhrady záloh v dalším období)
Řádek 6 Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ	<input type="checkbox"/> ŽÁDÁM o vrácení přepł. ve výši: KČ
Řádek 9 20 162 Kč x Řádek 6 KČ	Přeplatek zašlete: <input type="checkbox"/> na bankovní účet <input type="checkbox"/> poštovní poukázkou
Řádek 14 Vyměřovací základ OSVČ za rok 2023: 0,50 x Řádek 3 (pro < Řádek 9, запиše se Řádek 9) KČ	6. Nová výše zálohy
Řádek 16 Pojistné za rok 2023: 0,135 x (Řádek 14 x Řádek 5) / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru) KČ	Řádek 51 0,135 x 0,5 x Řádek 3 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru) KČ
	Typ zálohy Nová výše zálohy <input type="checkbox"/> a) 2 968 Kč <input type="checkbox"/> b) výpočet <input type="checkbox"/> c) 0 Kč KČ

7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce	
Prohlašuji, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé a že ohlásím VZP ČR všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.	
VZP 87.51/2023	Vyplněno dne 12.01.2024
	Podpis pojištěnce