

Datum podání přehledu: / /
 Razítko ČNZP:

ČESKÁ NÁRODNÍ
 ZDRAVOTNÍ POJISTOVNA



PŘEHLED

pro individuálního plátce pojistného
 za rok 2007

Daňové přiznání podáno dne:

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* **ŘÁDNÝ** - OPRAVNÝ

VEŠKERÉ ÚDAJE VYPLNIT HŮLKOVÝM PÍSMEM !

** Číslo pojištěnce z průkazu pojištěnce:										IČ:**									
PŘÍJMENÍ A JMÉNO (vč. titulu):																			
Adresa trvalého bydliště (vč. č.p.):										obec:									
tel.:					PSČ:					e-mail:					@				
MÁM – NEMÁM *) daňového poradce																			
MÁM – NEMÁM *) povinnost podávat daňové přiznání																			
Přeplatek (zakroužkujte písmeno u správného výrazu):																			
A - NEMÁM přeplatek pojistného.																			
B - NEŽÁDÁM o vrácení přeplatku. Žádám o použití přeplatku na úhrady záloh na pojistné v dalším období.																			
C - ŽÁDÁM o vrácení přeplatku ve výši Kč.																			
Pojistné (zálohy na pojistné) platím (zakroužkujte písmeno u správného výrazu a doplňte příslušné údaje):																			
A - Poštovní poukázkou.																			
B - Bezhotovostním převodem z účtu č.: směrový kód banky: spec. symbol:																			
Zároveň Vám bude stejnou formou zaslán přeplatek!																			
Prohlášení (zakroužkujte písmeno u správného výrazu):																			
A - V tomto roce jsem nebyl souběžně se samostatnou výdělečnou činností zaměstnán .																			
B - V tomto roce jsem byl souběžně se samostatnou výdělečnou činností zaměstnán a samostatná výdělečná činnost byla:																			
a - hlavním zdrojem mých příjmů v měsících:																			
b - vedlejším zdrojem mých příjmů v měsících:																			
C - Patřil jsem mezi osoby, kterým nebyl stanoven minimální vyměřovací základ v měsících:																			
Zakroužkujte vhodné písmeno, patří 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 pobírající dávky sociální péče z důvodu sociální potřebnosti, osoba převážně nebo úplně bezmocná a osoba o ni pečující, osoba pečující o dlouhodobě těžce zdravotně postižené dítě vyžadující mimořádnou péči 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 mimořádné 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 celotýdenním nebo celoročním provozem.																			
*** Pokud zakroužkujete písmeno f, uveďte rodná čísla dětí: RČ: RČ:																			

* nehodící se škrtněte ** vyplňujte zleva - povinně vyplnitelné údaje - §24 odst. 1 z.č. 592/1992 Sb.

řádek	text	vyplní pojistěnc	záznamy ČNZP
1	Příjmy ze samostatné výdělečné činnosti v daném roce.	Kč	
2	Výdaje ze samostatné výdělečné činnosti v daném roce.	Kč	
4	Počet měsíců, ve kterých v daném roce trvala samostatná výdělečná činnost.		
5	Z toho (z řádku 4) počet měsíců, kdy byl pojistěnc pojištěn u ČNZP		
6	Počet měsíců, ve kterých byla samostatná výdělečná činnost v daném roce 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 = (10 069,50 Kč x řádek 6)	Kč	
12	Základ daně = řádek 1 - řádek 2	Kč	
14	Vyměřovací základ = 0,50 x řádek 12 Pokud je tato částka menší než částka řádku 9, запиše se částka řádku 9. Pokud je tato částka větší než 486 000, запиše se částka 486 000.	Kč	
15	Vyměřovací základ po odpočtu = řádek 14 x (řádek 5 / řádek 4)	Kč	
16	Pojistné náležití ČNZP = 0,135 x řádek 15 Zaokrouhlo na korunu nahoru.	Kč	
41	Úhrn zaplacených záloh pojišťovně, spolu s převedeným přeplatkem za minulý rok. Mohou se zahrnout platby za rok 2007 provedené od 1.1.2007 do 8.1.2008 Nezahrnují se platby penále a doplatky z dřívějších Přehledů.	Kč	
43	Přeplatek, doplatek (řádek 41 - řádek 16) + = přeplatek - = doplatek Doplatek pojistného je splatný do 8 dnů po podání daňového přiznání za rok 2007.	Kč	
51	Nová výše zálohy OSVČ na rok 2008 = 0,135 x 0,50 x řádek 12 / řádek 4 Výsledná částka se zaokrouhlí na koruny směrem nahoru . Význam mají pouze kladné hodnoty zálohy. Pokud záloha bude menší než minimální měsíční záloha , запиše se minimální záloha. OSVČ, která nemá stanoven minimální vyměřovací základ (§ 3 odst. 7 z.č. 592/1992 Sb.), запиše částku vypočtenou podle vzorce. Od ledna 2008 je minimální záloha na zdravotní pojištění pro OSVČ 1 456,- Kč. Maximální měsíční záloha pro OSVČ = maximální vyměřovací základ x 0,135 = součet maximálních záloh za jeden rok / 12. V roce 2008 je maximální vyměřovací základ = 1 034 880 Kč, z toho měsíční maximální záloha = 11 643,- Kč. Pokud záloha vyjde větší než 11 643,- Kč, запиše se částka 11 643,- Kč.	Kč	

Prohlašuji tímto, že jsem v tomto přehledu vyplnil veškeré údaje, které se mě týkají, a to úplně a pravdivě. Jsem si vědom, že nejpozději do osmi dnů jsem povinen ohlásit ČNZP veškeré změny, které v těchto údajích případně nastanou, a to od doby, kdy jsem se o změně dozvěděl. Dále jsem si vědom 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: