

Přehled o příjmech a výdajích OSVČ za rok 2014

podle § 15 zákona č. 589/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

řádný opravný

A. Základní identifikace													
1. Příjmení	2. Jméno	3. Titul	4. Datum narození	Rodné číslo									
5. Ulice	6. Číslo domu	7. Obec	Variabilní symbol										
8. PSČ	9. Stát	10. Telefon	11. ID datové schránky										
B. Údaje o daňovém přiznání													
12. Daňové přiznání zpracovává a podává daňový poradce	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	15. Protokol o platbě daně z příjmů paušální částkou předložen dne					Ze dne		Prodlouženo do dne			
13. Jsem povinen/povinna podávat daňové přiznání	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	16. Rozhodnutí finančního úřadu o prodloužení lhůty pro předložení daňového přiznání										
14. Jsem poplatníkem daně z příjmu stanovené paušální částkou	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	17. Účtování v hospodářském roce	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>								
C. Údaje o výkonu samostatné výdělečné činnosti (SVČ)													
18. V roce 2014 jsem vykonával/a samostatnou výdělečnou činnost	<input type="checkbox"/> jen hlavní		<input type="checkbox"/> jen vedlejší		<input type="checkbox"/> hlavní i vedlejší								
Hlavní SVČ jsem vykonával/a v měsících	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1 - 12
Vedlejší SVČ jsem vykonával/a v měsících													
D. Vedlejší samostatná výdělečná činnost - podle ustanovení § 9 odst. 6 písm. a) až e) zákona č. 155/1995 Sb.													
Důvod výkonu vedlejší SVČ													
19. Zaměstnání	<input type="checkbox"/>												
20. Nárok na výplatu invalidního důchodu nebo přiznání starobního důchodu	<input type="checkbox"/>												
21.1. Nárok na rodičovský příspěvek	<input type="checkbox"/>												
21.2. Nárok na PPM nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu z nemocenského pojištění zaměstnanců, není-li nárok na PPM	<input type="checkbox"/>												
21.3. Osobní péče o osobu mladší 10 let, která je závislá na pomoci jiné osoby ve st. I, nebo o osobu, která je závislá na pomoci jiné osoby ve st. II-IV	<input type="checkbox"/>												
22. Výkon vojenské služby v ozbrojených silách ČR	<input type="checkbox"/>												
23. Nezaopatřenost dítěte podle § 20 odst. 4 písm. a) zákona č. 155/1995 Sb.	<input type="checkbox"/>												
E. Údaje o účasti na nemocenském pojištění (NP) a o účasti na důchodovém spoření (DS)													
24. Dobrovolná účast na nemocenském pojištění	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	Od			Do							
25. Účast na důchodovém spoření (II. pilíř)	ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	Od			Do							
F. Údaje o daňovém základu OSVČ za rok 2014 a další údaje podle § 15 zákona č. 589/1992 Sb.													
26. Daňový základ				Kč									
27. Počet měsíců, v nichž jsem považován/a za OSVČ			hlavní <input type="checkbox"/>			vedlejší <input type="checkbox"/>							
28. Počet měsíců, v nichž jsem vykonával/a SVČ aspoň po část měsíce			hlavní <input type="checkbox"/>			vedlejší <input type="checkbox"/>							
29. Průměrný měsíční daňový základ				Kč									
30. Rozdělení daňového základu	Hlavní činnost				Vedlejší činnost								
31. Vypočtený vyměřovací základ			Kč										
32. Dílčí vyměřovací základ			Kč										
33. Minimální vyměřovací základ			Kč										
34. Určený vyměřovací základ			Kč										
35. Vyměřovací základ ze zaměstnání			Kč										
36. Součet řádků 34 a 35			Kč										
37. Vyměřovací základ ze SVČ			Kč										
38. Pojistné na DP			Kč										
39. Úhrn zaplacených záloh na DP			Kč										
40. Rozdíl mezi Pojistným a Úhrnem záloh (38 - 39)			Kč										



2 4 8 9 4 3 7 5 7 9

strana 1

ČSSZ 89 324 14
1/2015



Rodné číslo OSVČ

G. Způsob použití přeplatku

Přeplatek (část přeplatku) ve výši Kč

použijte (pokud nemám vůči OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno nebo ČSSZ splatný závazek) na úhradu **záloh na pojistné**

na měsíce

1/15	2/15	3/15	4/15	5/15	6/15	7/15	8/15	9/15	10/15	11/15	12/15	1/15-12/15
<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"/>

Přeplatek (zbývající část přeplatku)

a) Vraťte na účet

IBAN (mezinárodní číslo účtu použijte při platbě do ciziny)

Předčíslí účtu - Číslo účtu / Kód banky Variabilní symbol Specifický symbol

- /

b) Pošlete poštovní poukázkou na adresu

Příjmení Jméno Titul

Ulice Číslo domu

Obec PSČ

Stát

H. Výše zálohy na důchodové pojištění (DP) a pojistného na nemocenské pojištění (NP) na rok 2015

Pro účely placení záloh na pojistné budu v roce 2015 považován/a za OSVČ vykonávající Hlavní činnost Vedlejší činnost

41. Měsíční vyměřovací základ ,00 Kč 43. Měsíční pojistné na NP ,00 Kč

42. Měsíční záloha na DP ,00 Kč

I. Základní identifikace OSVČ, se kterou je vykonávána spolupráce

Příjmení Jméno Titul Datum narození Rodné číslo

Ulice Číslo domu

Obec PSČ Stát

J. Příhlaška k účasti na důchodovém pojištění OSVČ v roce 2014

Vzhledem k tomu, že jsem v roce 2014 nedosáhl/a z výkonu vedlejší SVČ zákonem stanoveného příjmu pro povinnou účast na důchodovém pojištění OSVČ, přihlašuji se k této účasti dnem podání tohoto přehledu ano ne

K. Údaje o opravném přehledu

Datum zjištění nové výše vyměřovacího základu ze SVČ

Důvod předložení opravného přehledu

L. Podpisy a razítka

Název příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto přehledu jsou pravdivé a že příslušné okresní správě sociálního zabezpečení ohlásím změny údajů, které by vedly ke zvýšení vyměřovacího základu za rok 2014, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o těchto změnách dozvěděl/a.

Datum vyplnění

Datum přijetí

Počet příloh

Podpis (a razítko) OSVČ

Podpis a razítko OSSZ

