

Žádost o snížení zálohy na pojistné pro OSVČ

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka ZP MV ČR

ZP MV ČR - kód 211

Žádost o snížení zálohy na pojistné pro OSVČ

(podle § 8 odst. 4 zák. č. 592/1992 Sb.)

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňte jej, prosím, čitelně hůlkovým písmem podle předepsaného vzoru písma, nejlépe černou propisovací tužkou. Zaškrťovací pole označte křížkem.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A Á B C Č Ď Ě F G H I Í J K L M Ň O Ó P Q Ř S Š Ť Ú Ů V W X Y Ž

1. Identifikace pojištěnce

Příjmení	Jméno	Titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESA TRVALÉHO POBYTU: Ulice	Číslo popisné	Číslo orientační
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo pojištěnce (rodné číslo)	Telefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSC	Obec	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Prohlášení

- A. Nejsem souběžně se samostatnou výdělečnou činností zaměstnán.
- B. Jsem souběžně se samostatnou výdělečnou činností zaměstnán a samostatná výdělečná činnost je hlavním zdrojem příjmů.
- C. Patřím do kategorie, za kterou je plátcem pojistného zdravotního pojištění i stát podle § 7 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Prohlašuji, že všechny údaje v této žádosti jsou pravdivé. **Beru na vědomí, že záloha je snížena na dobu nejdéle do konce kalendářního měsíce, který předchází kalendářnímu měsíci, v němž bude nebo by měl být podán Přehled o příjmech a výdajích OSVČ.**

Uvedené osobní údaje jsou Zdravotní pojišťovnou ministerstva vnitra ČR zpracovávány za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění podle právního řádu ČR. Jejich zpracování se řídí obecným nařízením o ochraně osobních údajů (č. 2016/679) a souvisejícími právními předpisy.

3. Údaje o příjmech a výdajích za předchozí rok (podle Přehledu) 4. Údaje o příjmech a výdajích za rok, kdy se žádost podává

<p>Řádek 1 Příjmy ze samostatné výdělečné činnosti za předchozí rok <input type="text"/> Kč</p> <p>Řádek 2 Výdaje na samostatnou výdělečnou činnost za předchozí rok <input type="text"/> Kč</p> <p>Řádek 3 Počet měsíců, po které byla výdělečná činnost vykonávána v předchozím roce <input type="text"/></p> <p>Řádek 4 Průměrný měsíční příjem předchozího roku: (Řádek1 - Řádek 2) / Řádek 3 <input type="text"/> Kč</p>	<p>Řádek 5 Příjmy dosažené od začátku tohoto roku <input type="text"/> Kč</p> <p>Řádek 6 Výdaje od začátku tohoto roku <input type="text"/> Kč</p> <p>Řádek 7 Počet měsíců, po které byla výdělečná činnost vykonávána v tomto roce <input type="text"/></p> <p>Řádek 8 Průměrný měsíční příjem v tomto roce: (Řádek5 - Řádek6) / Řádek7 <input type="text"/> Kč</p> <p>Řádek 9 Nárok na snížení zálohy vzniká, pokud je hodnota menší než 0,67! <input type="text"/> / <input type="text"/></p>
---	--

5. Osoby, za které není plátcem pojistného stát

Řádek 10 Snížená záloha: (0,135 x 0,5 x Řádek8) - zaokr. na Kč nahoru Kč

Pokud podle vzorce vyjde záloha menší, než činí záloha vypočtená z minimálního vyměřovacího základu, musí být zaplacená záloha ve výši vypočtené z minimálního vyměřovacího základu. Maximální měsíční výše zálohy je částka vypočtená z maximálního vyměřovacího základu.

6. Osoby, za které platí pojistné stát a bude platit nadále

Řádek 11 Snížená záloha: (0,135 x 0,5 x Řádek8) - zaokr. na Kč nahoru Kč

7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce

Prohlašuji, že všechny údaje v této ŽÁDOSTI 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 79.01/2018



Vyplněno dne

. .

Podpis pojištěnce