213
RBP
zdravotní pojišťovna

Přehled OSVČ za rok 2019

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka RBP

Přehled o příjmech a výdajích ze samostatné výdělečné činnosti a úhrnu záloh na pojistné
(§ 24 odst. 2 a 3 zák. č. 592/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Typ přehledu řádný ☐ opravný ☐

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňujte jej, prosím, předepsaným typem písma Courier New Bold 11. Zaškrtávací pole označte křížkem.

1. Identifikace pojištěnce

Příjmení | Jméno | Titul

Ulice | Číslo popisné / číslo orientační | Číslo pojištěnce (rodné číslo)

PSČ | Obec | Identifikační číslo osoby (IČO)

Pojistné (zálohy) platím ☐ poukázkou ☐ převodem z účtu

Bankovní spojení: (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky) | Telefon

E-mail

2. Prohlášení pojištěnce

☐ V roce 2019 pro mne neplatila povinnost hradit zálohy na pojistné v měsících:

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 1-12 ☐ Důvod: a) zaměstnání ☐ b) nemoc OSVČ ☐

☐ V roce 2019 pro mne nebyl stanoven minimální vyměřovací základ v měsících:

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 1-12 ☐ Důvod: a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐

Pro Důvod podle písmena f) uveďte: Rodné číslo 1. dítěte | Rodné číslo 2. dítěte

3. Přiznání k dani z příjmů

Podávám daňové přiznání ☐ ano ☐ ne

Mám daňového poradce ☐ ano ☐ ne

4. Pojistné OSVČ

Řádek 1 Příjmy za rok 2019 ____ Kč

Řádek 2 Výdaje za rok 2019 ____ Kč

Řádek 4 Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2019 ____

Řádek 5 Z Řádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u RBP ____

Řádek 6 Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ ____

Řádek 9 16 349,50 Kč x Řádek 6 ____ Kč

Řádek 12 Řádek 1 - Řádek 2 ____ Kč

Řádek 14 Vyměřovací základ OSVČ za rok 2019: 0,50 x Řádek 12 (pro < Řádek 9, zapíše se Řádek 9) ____ Kč

Řádek 16 Pojistné za rok 2019: 0,135 x (Řádek 14 x Řádek 5) / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru) ____ Kč

5. Přeplatek (Doplatek)

Řádek 41 Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2019 na účet RBP ____ Kč

Řádek 43 Přeplatek (Doplatek): Řádek 41 - Řádek 16 ____ Kč

Přeplatek

☐ NEMÁM přeplatek pojistného

☐ NEŽÁDÁM o vrácení přeplatku (přeplatek bude použit na úhrady záloh v dalším období)

☐ ŽÁDÁM o vrácení přepl. ve výši: ____ Kč

6. Nová výše zálohy (viz Poučení)

Řádek 51 0,135 x 0,5 x Řádek 12 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru) ____ Kč

Typ zálohy ☐ a) 2 352 Kč ☐ b) výpočet ☐ c) 0 Kč

Nová výše zálohy ____ 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 87.51/2019

Vyplněno dne: 06.01.2020

Podpis pojištěnce