Přehled OSVČ za rok 2025

Přehled o výši daňového základu ze samostatné 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 pojišťovny

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 (IČO)

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

E-mail

2. Prohlášení pojištěnce

☐ V roce 2025 jsem byl/a poplatníkem v paušálním režimu v měsících:
1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 1-12 ☐

☐ V roce 2025 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 2025 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) ☐

Zaškrtněte měsíc a písmeno podle poučení - pro písmeno f) uveďte RČ dětí:

Pro Důvod podle písmena f) uveďte

3. Přiznání k dani z příjmů

☐ Mám povinnost podat daňové přiznání do 1. 4. 2026
☐ Daňové přiznání podávám po 1. 4. 2026 elektronicky
☐ Daňové přiznání za mne po 1. 4. 2026 podává daňový poradce
☐ Nemám povinnost podávat daňové přiznání
☐ Daňové přiznání podávám s odkladem

4. Pojistné OSVČ

Řádek 3 Daňový základ ____ Kč

Řádek 4 Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2025 ____

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

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

Řádek 9 23 278,50 Kč x Řádek 6: 0,00 Kč

Řádek 14 Vyměřovací základ OSVČ za rok 2025: 0,50 x Řádek 3 (pro < Řádek 9, zapíše se Řádek 9): 0,00 Kč

Řádek 16 Pojistné za rok 2025: 0,135 x (Řádek 14 x Řádek 5) / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru): 0 Kč

5. Přeplatek (Doplatek)

Řádek 41 Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2025: 0 Kč

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

Přeplatek

☐ NEŽÁDÁM o vrácení přeplatku (přeplatek bude použit na úhrady záloh v dalším období)
☐ ŽÁDÁM o vrácení přepl. ve výši: ____ Kč

Přeplatek zašlete: ☐ na bankovní účet ☐ poštovní poukázkou

6. Nová výše zálohy

Řádek 51 0,135 x 0,5 x Řádek 3 / Řádek 4 (zaokr. na Kč nahoru): 0 Kč

Typ zálohy ☐ a) 3 306 Kč ☐ b) výpočet ☐ c) 0 Kč

Nová výše zálohy: 0 Kč

7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce

Prohlašuji, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé a že ohlásím zdravotní pojišťovně všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.

UNI 87.51/2025

Vyplněno dne: 10.09.2026

Podpis pojištěnce