



Žádost

o snížení zálohy na pojistné pro OSVČ

VZP - kód 111
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

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka VZP ČR

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"/>
PSČ	Obec	Číslo pojištěnce (rodné číslo)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Telefon
<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 Všeobecnou zdravotní pojišťovnou 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

Řádek 1	Příjmy ze samostatné výdělečné činnosti za předchozí rok	Řádek 5	Příjmy dosažené od začátku tohoto roku
<input type="text"/>	Kč	<input type="text"/>	Kč
Řádek 2	Výdaje na samostatnou výdělečnou činnost za předchozí rok	Řádek 6	Výdaje od začátku tohoto roku
<input type="text"/>	Kč	<input type="text"/>	Kč
Řádek 3	Počet měsíců, po které byla výdělečná činnost vykonávána v předchozím roce	Řádek 7	Počet měsíců, po které byla výdělečná činnost vykonávána v tomto roce
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Řádek 4	Průměrný měsíční příjem předchozího roku: (Řádek1 - Řádek 2) / Řádek 3	Řádek 8	Průměrný měsíční příjem v tomto roce: (Řádek5 - Řádek6) / Řádek7
<input type="text"/>	Kč	<input type="text"/>	Kč
		Řádek 9	Řádek8 / Řádek4
		<input type="text"/>	Nárok na snížení zálohy vzniká, pokud je hodnota menší než 0,67!

5. Osoby, za které není plátcem pojistného stát

Řádek 10	Snížená záloha: (0,135 x 0,5 x Řádek 8) - zaokr. na Kč nahoru	Řádek 11	Snížená záloha: (0,135 x 0,5 x Řádek 8) - zaokr. na Kč nahoru
<input type="text"/>	Kč	<input type="text"/>	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.

7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce

Prohlašuji, že všechny údaje v této ŽÁDOSTI jsou pravdivé a že ohlásím VZP ČR všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.

VZP 79.01/2020



Vyplněno dne

. .

Podpis pojištěnce