



# Přehled OSVČ za rok 2024

VoZP - kód 201

Přehled o výdělku a odvodech z příjmu 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  opravňovací

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka VoZP R

Formulář bude zpracováván elektronicky. Vyplňte jej prosím, včetně všech položek, které jsou v něm uvedeny, pečlivě a srozumitelně. Zaznamenejte všechny údaje, které jsou v něm uvedeny.

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 pojídatelce, korespondenční adresa a ostatní kontaktní údaje

Příjmení			Jméno			Titul					
ADRESA PRO DORUČENÍ: Ulice			číslo popisné			číslo orientační			číslo pojídatelce (rodné číslo)		
PS			Obec			Identifikační číslo (IČO)					
Bankovní spojení: (příjmení útu - číslo útu / kód banky)			Telefon								
E-mail											

## 2. Prohlášení pojídatelce

V roce 2024 jsem byl/a poplatníkem v paušálním režimu v měsících:

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

V roce 2024 pro mne neplatila povinnost hrát zálohy na pojistné v měsících:

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

Důvod: a) zaměstnání  b) nemoc OSV

V roce 2024 pro mne nebyl stanoven minimální výdělečný základ v měsících:

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

Důvod: a)  b)  c)  d)  e)  f)

Pro důvod podle písmena f) uveďte: Rodné číslo 1. dítě / Rodné číslo 2. dítě

## 3. Přiznání k dani z příjmu

Mám povinnost podat daňové přiznání do 1.4. 2025

Daňové přiznání podávám po 1.4. 2025 elektronicky

Daňové přiznání za mne po 1.4. 2025 podává daňový poradce

Nemám povinnost podávat daňové přiznání

Daňové přiznání podávám s odkladem

## 4. Pojistné OSV

Daňový základ

ádek 3

Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2024

ádek 4

Z ádku 4 počet měsíců, kdy byla OSV pojídatelce na u VoZP R

ádek 5

Počet měsíců, ve kterých pro OSV platil minimální výdělečný základ

ádek 6

21 983,50 Kč x ádek 6

ádek 9

Výdělečný základ OSV za rok 2024: 0,50 x ádek 3 (pro < ádek 9, zapíše se ádek 9)

ádek 14

## 5. Přiznání k dani z příjmu (Doplatek)

Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2024

ádek 41

Přiznání k dani z příjmu (Doplatek): ádek 41 - ádek 16

ádek 43

Přiznání k dani z příjmu

NEPŘIZNÁM o vrácení přiznání (přiznání bude použito na úhradu záloh v dalším období)

PŘIZNÁM o vrácení přiznání ve výši: K

Přiznání k dani z příjmu zařete:  na bankovní účet  poštovní poukázkou

## 6. Nová výše zálohy

0,135 x 0,50 x ádek 3 / ádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)

ádek 51

Pojistné za rok 2024: 0,135 x (ádek 14 x ádek 5) / ádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)

ádek 16

Typ zálohy

a) 3 143 Kč  b) výpočet  c) 0 Kč

Nová výše zálohy

K

## 7. Datum vyplnění a podpis pojídatelce

Prohláším, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé a že ohlásím VoZP R všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změně skutečnosti dozvěděl.

VoZP 87.01/2024

Vyplněno dne

Podpis pojídatelce

# Poučení k formuláři Přehled pro OSVČ za rok 2024

## Oddíl 2. Prohlášení pojištěnce

### Prohlášení poplatníka v paušálním režimu

Počet měsíců vyplní pouze OSVČ, která byla v roce 2024 poplatníkem v paušálním režimu a má povinnost podat za rok 2024 daňové přiznání. OSVČ, která byla poplatníkem v paušálním režimu (i po část roku), **má povinnost ve všech měsících výdělečné činnosti dodržet minimální vyměřovací základ** (tzn. hodnota řádku č. 4 je shodná s hodnotou řádku č. 6), proto ostatní body v Prohlášení pojištěnce **nevyplňuje**.

### Povinnost hradit zálohy na pojistné neplatí v měsících:

- ve kterých OSVČ byla současně zaměstnancem a **samostatná výdělečná činnost nebyla hlavním zdrojem jejich příjmů**. Pojistné za takové měsíce zaplatí formou doplatku,
- ve kterých byla OSVČ po celý kalendářní měsíc uznána neschopnou práce, nebo jí byla nařízena karanténa podle zvláštních právních předpisů. Minimální vyměřovací základ se sníží na poměrnou část odpovídající počtu kalendářních měsíců, pokud OSVČ měla nárok na výplatu nemocenského jako OSVČ

**Minimální vyměřovací základ nebyl stanoven** v kalendářním měsíci, ve kterém **po celý tento kalendářní měsíc** trvala některá z následujících skutečností:

- plátcem pojistného byl i stát; osoby, za které je plátcem pojistného i stát, jsou uvedeny v § 7 odst. 1 zákona číslo 48/1997 Sb. ve znění pozdějších předpisů (např. nezaopatřené dítě, poživatel důchodu, příjemce rodičovského příspěvku atd.),
- v zaměstnání bylo odvedeno pojistné vypočtené alespoň z minimálního vyměřovacího základu platného pro zaměstnance,
- OSVČ pobírala nemocenské z nemocenského pojištění osob samostatně výdělečně činných (při odevzdání Přehledu doloží OSVČ tuto skutečnost potvrzením ČSSZ),
- OSVČ byla osobou s těžkým tělesným, smyslovým nebo mentálním postižením, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P podle zvláštního právního předpisu,
- OSVČ dosáhla věku potřebného pro nárok na starobní důchod, avšak nesplnila další podmínky pro jeho přiznání,
- OSVČ celodenně osobně a řádně pečovala alespoň o jedno dítě do 7 let nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku. Za celodenní péči není považována péče u OSVČ, která umístila dítě předškolního věku do školského zařízení na dobu přesahující 4 hodiny denně, nebo dítě školou povinné do školského zařízení na dobu přesahující vyučování, nebo dítě umístila do zařízení s celotýdenním nebo celoročním provozem.

## Oddíl 4. Pojistné OSVČ

Do řádku č. 3 se uvede daňový základ za rok 2024. Daňovým základem se rozumí dílčí základ daně z příjmů ze samostatné výdělečné činnosti podle zákona o daních z příjmů, které jsou nebo by byly, pokud by podléhaly zdanění v České republice, předmětem daně z příjmů fyzických osob z řádku 37 Daňového přiznání (řádek 113 Přílohy č. 1).

## Oddíl 5. Přeplatek (Doplatek)

Prokázaný přeplatek poukáže VoZP ČR na účet osoby samostatně výdělečně činné ve lhůtě stanovené zákonem. Pokud u VoZP ČR nemá plátec evidován účet, bude přeplatek zaslán poštovní poukázkou. Přeplatky nižší než 200 Kč není možné vracet.

**Doplatek pojistného za rok 2024 je splatný nejpozději do 8 dnů po dni, ve kterém byl nebo měl být podán Přehled za rok 2024.**

Pro OSVČ, která byla v roce 2024 poplatníkem v paušálním režimu a podala Přehled dříve, než je lhůta pro podání daňového přiznání, je doplatek pojistného **splatný do 8 dnů po dni, kdy mělo být podáno daňové přiznání**.

## Oddíl 6. Nová výše zálohy

**Zálohu hradí VoZP ČR pouze osoba samostatně výdělečně činná, která v roce 2025 není v paušálním režimu.**

Nová výše zálohy musí být placena poprvé za kalendářní měsíc, ve kterém byl nebo měl být podán Přehled.

### Typ zálohy:

**Částku 3 143** zapíše OSVČ, pro kterou **platí minimální vyměřovací základ**, a částka vypočtená podle vzorce je nižší nebo rovná hodnotě **3 143**.

**Částku vypočtenou podle vzorce** zapíše OSVČ, pro kterou není stanoven minimální vyměřovací základ, nebo pokud je částka vypočtená podle vzorce **vyšší než 3 143**.

**Nulu** zapíše OSVČ, která je zároveň zaměstnána a samostatná výdělečná činnost není hlavním zdrojem jejích příjmů. **Nulu** zapíše také OSVČ, která již v roce 2025 nebude samostatnou výdělečnou činnost vykonávat.

Bankovní spojení pro výběr pojistného na veřejné zdravotní pojištění pojištěnců VoZP ČR:  
ČNB číslo účtu: 2010201091/0710, variabilním symbolem u OSVČ je **RODNÉ ČÍSLO**.

Podání přehledu:

- online na Klientském portálu VoZP (např. prostřednictvím BankId)
- datovou zprávou s ověřenou identitou podatele do datové schránky pobočky Olomouc: uhff5yj
- poštou na adresu: VoZP ČR, U Botanické zahrady 11, 779 00 Olomouc

Uvedené osobní údaje jsou Vojenskou zdravotní pojišťovnou České republiky zpracovány 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.

