



# Přehled OSVČ za rok 2025

VoZP - kód 201

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

Typ přehledu

Špatný ☐ opravdný ☐

Datum přeznění, razítko a podpis pracovníka VoZP L.R.

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňte jej, prosím, čitelným písmem podle předepsaného vzoru písma, nejlépe černou propisovací tužkou. Začínací 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 R S Š Ť Ú Ů V W X Y Ž

## 1. Identifikace pojištěnce, korespondenční adresa a ostatní kontaktní údaje

|                                                                  |                      |                           |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| Příjmení                                                         | Jméno                | Titul                     |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/> | <input type="text"/>      |
| ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ: Ulice                                     | Číslo popisné        | Číslo orientační          |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/> | <input type="text"/>      |
| PSČ                                                              | Obec                 | Identifikační číslo (ILO) |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/> | <input type="text"/>      |
| Bankovní spojení: (předsíť, číslo účtu - číslo účtu / kód banky) | Telefon              |                           |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/> |                           |
| E-mail                                                           |                      |                           |
| <input type="text"/>                                             |                      |                           |

## 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                     |
| <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 2025 pro mne neplatila povinnost hradiť 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 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                     |
| <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  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## 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

|                      |                                                                                       |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Šádek 3              | Daňový základ                                                                         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                  |
| Šádek 4              | Počet měsíců trvání samostatné výdělečné činnosti v roce 2025                         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                  |
| Šádek 5              | Z šádku 4 počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u VoZP L.R.                           |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                  |
| Šádek 6              | Počet měsíců, ve kterých pro OSVČ platil minimální vyměřovací základ                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                  |
| Šádek 9              | 23 278,50 Kč x šádek 6                                                                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                  |
| Šádek 14             | Vyměřovací základ OSVČ za rok 2025: 0,50 x šádek 3 (pro < šádek 9, zapíše se šádek 9) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                  |
| Šádek 16             | Pojistné za rok 2025: 0,135 x (šádek 14 x šádek 5) / šádek 4 (zaokr. na Kč nahoru)    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                  |

## 5. Přesplatek (Doplatek)

|                                                           |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Šádek 41                                                  | Úhrn zaplacených záloh na pojistné v roce 2025                                                                 |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/>                                                                                           |
| Šádek 43                                                  | Přesplatek (Doplatek): šádek 41 - šádek 16                                                                     |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/>                                                                                           |
| Přesplatek                                                | <input type="checkbox"/> NEHÁDÁM o vrácení přesplatku (přesplatek bude použit na úhrady záloh v dalším období) |
| <input type="checkbox"/> HÁDÁM o vrácení přespl. ve výši: | <input type="text"/>                                                                                           |
| Přesplatek zařete:                                        | <input type="checkbox"/> na bankovní účet <input type="checkbox"/> poštovní poukázkou                          |

## 6. Nová výše zálohy

|                                                                                                           |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Šádek 51                                                                                                  | 0,135 x 0,50 x šádek 3 / šádek 4 (zaokr. na Kč nahoru) |
| <input type="text"/>                                                                                      | <input type="text"/>                                   |
| Typ zálohy                                                                                                | Nová výše zálohy                                       |
| <input type="checkbox"/> a) 3 306 Kč <input type="checkbox"/> b) výpočet <input type="checkbox"/> c) 0 Kč | <input type="text"/>                                   |

## 7. Datum vyplnění a podpis pojištěnce

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

VoZP 87.01/2025

Vyplněno dne

Podpis pojištěnce

# Poučení k formuláři Přehled pro OSVČ za rok 2025

## Oddíl 2. Prohlášení pojištěnce

### Prohlášení poplatníka v paušálním režimu

Počet měsíců vyplní pouze OSVČ, která byla v roce 2025 poplatníkem v paušálním režimu a má povinnost podat za rok 2025 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 2025. 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 2025 je splatný nejpozději do 8 dnů po dni, ve kterém byl nebo měl být podán Přehled za rok 2025.**

Pro OSVČ, která byla v roce 2025 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 2026 není v paušálním režimu.** Osoba samostatně výdělečně činná, pro kterou neplatí minimální vyměřovací základ, není povinna platit zálohy na pojistné.

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

### Typ zálohy:

**Částku 3 306** zapíše OSVČ, pro kterou **platí minimální vyměřovací základ**, a částka vypočtená podle vzorce je nižší nebo rovna hodnotě **3 306**.

**Částku vypočtenou podle vzorce** zapíše OSVČ, pro kterou není stanoven minimální vyměřovací základ, nebo pokud je částka vypočtená podle vzorce **vyšší než 3 306**.

**Nulu** zapíše OSVČ, která je zároveň zaměstnána a samostatná výdělečná činnost není hlavním zdrojem jejích příjmů. **Nulu** zapíše také OSVČ, která již v roce 2026 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

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.

