

Dotazník

Ráda bych Vás tímto poprosila o vyplnění následujícího formuláře. Neměl by Vám zabrat moc Vašeho drahocenného času. Předem děkuji za vyplnění.

U jednotlivých otázek prosím zaškrtněte odpovídající variantu, u některých (vyznačených) otázek je možné zatrhnout i více variant najednou. Pokud zaškrtnete variantu „jiné“ pokuste se prosím uvést konkrétněji.

Výsledky dotazníku budou využity pro zpracování analýzy problémů při zakládání živnostenského podnikání. Tato analýza bude použita v bakalářské práci „Daňové a právní aspekty zahájení živnostenského podnikání“.

(1) Máte pocit, že začít s podnikáním byl pro Vás problém?

- a) Ano
- b) Ne

(2) Věděli jste, co máte při zakládání živnosti dělat?

- a) Ano všechno
- b) Ano, ale měl(a) jsem v tom trochu zmatek
- c) Musel(a) jsem všechno nejdříve 2x oběhnout než jsem to zjistil(a)
- d) Ne, nechal(a) jsem to radši odborníkovi

(3) V čem jste měli největší problémy? (možná i více variant)

- a) Neznalost daného oboru, nezkušenost
- b) Rozdílné informace, informační šum
- c) Nedostatek informací
- d) Neorientovanost
- e) Jiné

.....

(4) V čem dnes vidíte největší nedostatek v začátcích podnikání? (možné i více variant)

- a) Neznalost jednání s úřady
- b) Neznalost ekonomických věd
- c) Nedostatek financí
- d) Příliš složitá administrativa
- e) Jiné

.....

(5) Uveďte zdroje, ze kterých jste čerpali při zakládání živnosti. (možné i více variant)

- a) Internet
- b) Úřady
- c) Odborná literatura
- d) Známi
- e) Jiné

.....

(6) Zpracováváte si daňové přiznání sami?

- a) ano
- b) ne, pomáhají mi s tím známi
- c) netroufám si (zpracovává mi ho daň. poradce)

(7) Založili byste živnost znovu, šel(šla) byste znovu do toho?

- a) Ano samozřejmě
- b) Ano, ale nechal(a) bych si poradit (poradce)
- c) Nejspíš ne
- d) Nikdy

(8) Vidíte výhodu v tom, že se nově zavedl jednotný registrační formulář a tím se ulehčí zakládání živnosti?

- a) Ano je to určitě řešení správným směrem
- b) Ano, ale radši bych jednal(a) s jednotlivými úřady sám(a)
- c) Ne
- d) Nevím, nemám v tom doposud žádné zkušenosti

(9) Věděli jste si rady s vyplňováním formulářů?

- a) Ano, držel(a) jsem se přesně podle pokynů
- b) Ano, ale vůbec jsem si nebyl(a) jistý(á)
- c) Ne, měl(a) jsem s tím problém
- d) Ne, nechal(a) jsem si to vyplnit odborníkem

Mnohokrát Vám děkuji za vyplnění.

ŽÁDOST O VÝPIS Z REJSTŘÍKU TRESTŮ

Místo pro kolkovou známku 50 Kč	UPOZORNĚNÍ Adresu žadatele, na kterou se má výpis zaslat, uvádějte ve tvaru: jméno, příjmení název ulice, číslo domu PSČ název města nebo obce	Adresa žadatele JAN NOVÁK DROZDOV 100 489 01
---	--	---



Vyplní žadatel	Jméno a původní (rodné) příjmení <i>JAN NOVÁK</i>		Nynější příjmení <i>NOVÁK</i>		Rodné číslo 8 9 1 2 1 3 1 2 9 4									
	Den, měsíc, rok narození <i>13. 12. 1983</i>		Místo narození <i>FŘYDLANT V O.</i>		Okres <i>LIBEREC</i>		Pohlaví * Muž Žena-		Státní občanství <i>ČR</i>					
	Jméno a příjmení otce <i>MIROSLAV NOVÁK</i>			Jméno a příjmení matky <i>MIROSLAVA NOVÁKOVÁ</i>			Rodné příjmení matky <i>HUBA</i>							
	Trvalý pobyt žadatele <i>DROZDOV 100, 489 01</i>							Podpis žadatele <i>Novák</i>						
	Razítko orgánu, který ověřil správnost údajů a totožnost žadatele													
Vyplní ověřující orgán	ZÁZNAM REJSTŘÍKU TRESTŮ													
	Ověřeno podle													
	Účel žádosti **													
Spisová značka - č.j. **														
Datum a podpis zodpovědného pracovníka														

* Nehodící se škrtněte

** Poučení níže

Tisk: MZV ČR

Poučení (§11, §12 zákona č.269 / 1994 Sb.. o Rejstříku trestů)

- Na písemnou žádost osoby, jejíž totožnost byla ověřena, se vydá výpis z evidence Rejstříku (dále jen výpis) týkající se této osoby. Za vydání výpisu se platí poplatek podle zákona o správních poplatcích kolkovou známkou. Správnost údajů uvedených v této žádosti a totožnost žadatele bezplatně ověřují okresní státní zastupitelství, obecní úřad, městský úřad, úřad města, v hl. m. Praze obvodní úřad nebo místní úřad, v územně členěných statutárních městech úřad městského obvodu nebo úřad městské části, který vede matriku. Ověření se provede podle občanského průkazu, rodného listu nebo jiného dokladu. Tyto orgány po ověření správnosti údajů žádost žadateli nevracejí, ale zasílají ji Rejstříku trestů.
- Výpis se dále vydává na žádost soudu pro potřeby jiného než trestního řízení a orgánu veřejné správy pro potřeby řízení a přestupku. Pro jiné účely lze výpis vydat, stanoví-li tak zvláštní zákon. Orgán, který žádá o výpis, uvede účel žádosti a spisovou značku.

FO

Ohlášení živnosti

podle § 45 odst. 2 zákona č. 455/1991 Sb.,
o živnostenském podnikání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen žz)

1) Fyzická osoba - česká

Titul	Jméno JAN	Příjmení NOVAK	Titul
Rodné číslo 8 3 1 2 1 3 1 1 2 3 4	Datum narození 1 3 1 2 1 9 8 3		Státní občanství ČR
Bydliště	Ulice	Č. popisné 1 0 0	Č. orientační
	Obec DROZDOV	Část obce	PSC 4 8 9 0 1

Prohlašuji, že

- a) mi soud nebo správní orgán ~~uložil~~ – ~~neuložil~~ *) zákaz činnosti
 b) u mě ~~trvá~~ – ~~netrvá~~ *) jiná překážka týkající se provozování živnosti
 c) mi ~~bylo~~ – ~~nebylo~~ *) v posledních třech letech zrušeno živnostenské oprávnění dle § 58 odst. 2-4 žz
 *) nehodící se škrtněte

- d) na území ČR: podnikám ☐ **) nepodnikám ☒ **) - podnikal ☐ **) - nepodnikal ☒ **)

**) odpovídající variantu označte křížkem

- 2) Osoba

je	není
----	------

 zapsána do obchodního rejstříku

- 3) Obchodní firma (vyplňuje jen osoba zapsaná do obchodního rejstříku)

4) Místo podnikání

Ulice	Č. popisné 1 0 0	Č. orientační
Obec DROZDOV	Část obce	PSC 4 8 9 0 1

5) Předmět podnikání

POŘÁDÁNÍ ODBORNÝCH KURZŮ, ŠKOLENÍ A JINÝCH VZDĚLÁVACÍCH AKCI VČETNĚ LEKTORSKÉ ČINNOSTI

6) Identifikační číslo

--

7) Datum zahájení provozování živnosti

19. 5. 2006

8) Datum vzniku živnostenského oprávnění

19. 5. 2006

9) Datum ukončení provozování živnosti

--

10) Živnost provozována průmyslovým způsobem?

ano	ne
-----	----

11) Provozovny

Adresa provozovny	Ulice	Č. popisné	Č. orientační
	Obec	Část obce	PSČ
Právní titul užívání	Uživací právo	Vlastnické právo	
Adresa provozovny	Ulice	Č. popisné	Č. orientační
	Obec	Část obce	PSČ
Právní titul užívání	Uživací právo	Vlastnické právo	

12) Odpovědný zástupce

Titul	Jméno	Příjmení	Titul
Rodné číslo	Datum narození		Státní občanství
Bydliště	Ulice	Č. popisné	Č. orientační
	Obec	Část obce	PSČ
Pobyt na území ČR (pokud byl povolen)	Ulice	Č. popisné	Č. orientační
	Obec	Část obce	PSČ

Prohlašuji, že odpovědnému zástupci

a) soud nebo správní orgán uložil – neuložil *) zákaz činnosti

b) trvá – netrvá *) jiná překážka týkající se provozování živnosti

c) bylo – nebylo *) v posledních třech letech zrušeno živnostenské oprávnění dle § 58 odst. 2-4 žz

*) nehodící se škrtněte

V ŽABOŘE dne 19. 5. 2006

.....
 Jméno a příjmení (hůlkovým písmem)
 osoby oprávněné jednat jménem ohlašovatele

.....
 podpis

Kontaktní údaje

Telefon	Fax	E-mail
445 64 44 63		

Městský úřad Zábřeh
odbor Obecní živnostenský úřad
789 01 Zábřeh, náměstí Osvobození 345/15

Č.j.: 02/2006/204
Ev. č.: 380902-36687

Živnostenský list

vydaný fyzické osobě

dle § 47 odst. 1 a 2 zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění pozdějších předpisů, na základě ohlášení živnosti ze dne 19.05.2006

Jméno a příjmení:	JAN NOVAČEK
Rodné číslo:	831213/1234
Bydliště:	789 01, Drozdov 100
Identifikační číslo:	73938531
Místo podnikání:	789 01, Drozdov 100
Předmět podnikání:	Pořádání odborných kurzů, školení a jiných vzdělávacích akcí včetně lektorské činnosti

Živnostenský list se vydává na dobu neurčitou.

Den vzniku živnostenského oprávnění: 19.05.2006

V Zábřehu dne 19.05.2006



Valentová
Ing. Petra Valentová
vedoucí odboru Obecní živnostenský úřad

Než začnete vyplňovat tiskopis, přečtěte si, prosím, pokyny.

Finančnímu úřadu v, ve, pro

ZABŘEHU

01 Daňové identifikační číslo

C Z

02 První registrace / oznámení změny*)

otisk prezentačního razítka finančního úřadu

PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI

pro fyzické osoby

03

a) k dani z příjmů fyzických osob

ANO

b) k dani z přidané hodnoty

(příhláška k registraci k DPH)

c) k dani z nemovitostí

(příloha)

d) k dani silniční

ode dne

2 0 0

e) k dani z příjmů jako plátcí: 1. daně z příjmů ze závislé činnosti a funkčních požitků

ode dne

2 0 0

2. daně z příjmů vybírané zvláštní sazbou daně

ode dne

2 0 0

3. zajišťující daň

ode dne

2 0 0

04 Příjmení

NOVÁK

05 Rodné příjmení

06 Jméno

JAN

07 Titul

08 Rodné číslo

8 3 1 2 1 3 / 1 2 8 4

09 Trvalé bydliště:

a) ulice a číslo orientační a část obce a číslo popisné

b) obec

DROBDOV

c) PSČ

4 8 9 0 1

d) stát

CZ

e) telefon

f) fax

g) e-mail

10 Počátek provozování výdělečné činnosti dne:

1 9 0 5 2 0 0 6

11 Povolení - oprávnění k podnikatelské činnosti ode dne:

1 9 0 5 2 0 0 6

a) vydáno kým

LIVNOVSTENSKÝ ÚŘAD

b) vydáno pod evidenčním číslem

3 8 0 9 0 2 - 3 6 6 8 8

c) obchodní jméno / firma*)

d) identifikační číslo

4 3 9 3 8 5 8 8

e) dodatek obchodního jména / firmy*)

f) počet vydaných oprávnění

12 Převažující předmět podnikání - činnosti

P O Ř Á D A N Í , O D B O R N Ý C H K U Z E Ů , V Ý K O L E N Í A
J I N Ý C H V Ý D Ě L A V A C Í C H A K C Í

13 Místo podnikání

a) ulice a číslo orientační a část obce a číslo popisné

b) obec

D R O B E Z O V

c) PSČ

4 8 9 0 1

d) telefon

4 4 5 6 4 4 6 3

e) fax

d) telefon

d) telefon

14 Organizační složky podniku:

a) počet odštěpných závodů:

-

b) počet provozoven:

-

c) počet plátcových pokladen:

-

15 Číslo bankovních účtů:

a) číslo účtu / směrový kód banky

0 0 0 0 0 0 - 1 2 4 0 4 8 8 0 9 3 0 8 0 0

spec. symbol

a1) pro daně

VŠECHNY

b) číslo účtu / směrový kód banky

-

b1) pro daně

c) číslo účtu / směrový kód banky

-

c1) pro daně

d) číslo účtu / směrový kód banky

-

d1) pro daně

16 Zastupování v daňových záležitostech:

a) smluvní zástupce ano/ne: ☒ NE V případě „ano“ je přílohou plná moc.

b) zákonný zástupce ano/ne: ☒ NE

17 Zástupce pro doručování ano/ne: ☒ NE V případě „ano“ je přílohou plná moc.

18 Adresa pro doručování:

a) označení příjemce

b) ulice a číslo orientační a část obce a číslo popisné

c) obec

d) PSČ

e) telefon

f) fax

19 Předcházející daňová registrace:

a) byl jsem již dříve registrován (ano / ne):

☐

od - do:

b) u kterého finančního úřadu

c) ke kterým daním

d) přidělené daňové identifikační číslo

e) důvod zrušení registrace

20 Právní předchůdce

a) Daňové identifikační číslo

b) Identifikace

21 Zahraniční DIČ:

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ
A JSEM SI VĚDOM SVÉ POVINNOSTI HLÁSIT KAŽDOU ZMĚNU DO 15 DNŮ.**

Datum

Podpis

POKYNY K VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY K REGISTRACI pro fyzické osoby

Finančnímu úřadu v, ve, pro doplňte přesný název finančního úřadu, k němuž místně příslušíte podle bydliště.

01 Daňové identifikační číslo při první registraci nevyplňujete, vyplní finanční úřad.

02 První registrace/oznámení změny* při oznámení změny údaje, uvedeného na Osvědčení, jste povinni předložit originál Osvědčení o registraci.

03 Napišete „ano“ u daní, ke kterým se prostřednictvím této přihlášky chcete zaregistrovat, „ne“ napišete u ostatních zde uvedených daní;

ad a) Za přihlášení k registraci se považuje vaše vyjádření „ano“ a vyplnění přihlášky k registraci;

ad b) Za přihlášení k registraci se považuje vaše vyjádření „ano“, vyplnění přihlášky k registraci a přihlášky k registraci k dani z přidané hodnoty (dále jen DPH). Pokud se k DPH přihlašujete dodatečně, poté co vám již bylo vydáno Osvědčení, vyplníte pouze přihlášku k DPH;

ad c) Za přihlášení k registraci se považuje vaše vyjádření „ano“, vyplnění přihlášky k registraci a přílohy k přihlášce k registraci „Daň z nemovitostí“. K dani z nemovitostí se přihlašujete k registraci pouze v případě, když se u téhož finančního úřadu přihlašujete k některé jiné dani nebo jste již k některé jiné dani u tohoto finančního úřadu zaregistrován(a). Pokud se k dani z nemovitostí přihlašujete dodatečně, poté co vám již bylo vydáno Osvědčení, vyplníte DIČ a body 01 až 08 přihlášky k registraci a přílohu k přihlášce k registraci „Daň z nemovitostí“;

ad d) Za přihlášení k registraci se považuje vaše vyjádření „ano“ a vyplnění přihlášky k registraci. Uveďte den, kdy vám podle zákona o silniční dani vzniká registrační povinnost;

ad e1) až e3) Za přihlášení k registraci se považuje vaše vyjádření „ano“ a vyplnění přihlášky k registraci. Uveďte datum, ke kterému vám vznikla povinnost se registrovat jako plátce.

04 Příjmení vyplníte nyní používané příjmení.

05 Rodné příjmení vyplníte příjmení uvedené na vašem rodném listě a všechna dřívější příjmení.

06 Jméno vyplníte jméno ve stejném tvaru, ve kterém je uvedené na vašem rodném listě.

08 Rodné číslo (pokud má vaše rodné číslo za lomítkem pouze 3 číslice, nebude na posledním místě nic vyplněno).

09 Trvalé bydliště a) až h)

ad a) - v případě, že obec má označeny ulice: název ulice a číslo orientační (číslo orientační je číslo v ulici pořadové), část obce a číslo popisné;

Osoby, které nemají v ČR bydliště, uvedou svoji zahraniční adresu a vyplní i položku **e**).

ad f) uveďte telefon do místa bydliště, ve kterém se obvykle zdržujete (může být odlišné od trvalého bydliště);

ad g) uveďte fax do místa bydliště, ve kterém se obvykle zdržujete (může být odlišné od trvalého bydliště);

ad h) uveďte adresu elektronické pošty.

10 Počátek provozování výdělečné činnosti dne

- subjekty, které začaly provozovat výdělečnou činnost, ke které není povinnost žádat o povolení nebo oprávnění, uvedou datum, kdy byla tato výdělečná činnost započata,

- subjekty, které dosud nezískaly povolení nebo oprávnění k podnikatelské činnosti, ale již začaly vykonávat zdanitelnou činnost, uvedou datum, kdy jim v souvislosti s touto činností vznikne první náklad nebo první příjem. Pokud již bylo vydáno povolení nebo oprávnění k podnikatelské činnosti a taková činnost ještě nezačala, kolonka na datum se proškrtne.

11 Povolení - oprávnění k podnikatelské činnosti ode dne vyplníte, pokud vám bylo povoleno podnikat buď podle § 10 živnostenského zákona nebo zapsáním do evidence podle zvláštních předpisů. Jestliže vám bylo toto povolení nebo oprávnění vydáno, vyplníte i položky **a) až e)**, kde uvedete údaje z tohoto povolení nebo oprávnění.

a) Vydáno kým vyplníte název instituce, která vám povolení nebo oprávnění k podnikání vydala, např.: Živnostenský úřad Praha 4;

b) Vydáno pod evidenčním číslem vyplníte evidenční číslo rozhodnutí, kterým vám instituce uvedená pod položkou **11 a)** vydala povolení nebo oprávnění k podnikání;

c) Obchodní jméno / firma*) vyplníte, jak je uvedeno na rozhodnutí o povolení nebo oprávnění k podnikání (**11a**);

d) IČ vyplníte, pokud vám bylo IČ přiděleno;

e) Dodatek vyplníte, pokud je uveden na rozhodnutí o povolení nebo oprávnění k podnikání (**11a**);

f) Počet vydaných oprávnění uveďte celkový počet oprávnění a o každém dalším z nich uveďte v příloze údaje bodu **11** ve stejné struktuře.

12 Převažující předmět podnikání - činnosti vyplníte slovně předmět podnikání - činnosti, kterými se převážně zabýváte.

13 Místo podnikání a) až f) pokud podnikáte na stejné adrese, na které máte trvalé bydliště, vyplňte body **13 a) až d)** stejnými údaji jako bod **09 a) až d)**. Pokud jste vyplnil body **11 a) až e)**, vyplňte body **13 a) až f)** a uveďte údaje z povolení nebo oprávnění.

Zahraniční osoba, která ve smyslu § 22 odst. 2 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, zřídila na území České republiky stálou provozovnu, vyplní v tomto bodě **a) až f)** adresu této stálé provozovny.

Máte-li telefon nebo fax pouze v místě trvalého bydliště a nikoli v místě podnikání, vyplňte prosím, jejich čísla u položky **13 e) a f)**.

14 Organizační složky podniku

ad a) vyplníte počet odštěpných závodů podle § 7 odst. 1 a 2 Obchodního zákoníku. Na zvláštní příloze (tiskopisu) uveďte za každý odštěpný závod vnitřní pořadové organizační číslo (existuje-li), uveďte IČ, pokud bylo přiděleno, název, adresu včetně PSČ, telefonu, faxu, adresu elektronické pošty a jméno osoby, která za odštěpný závod jedná v záležitostech daní;

ad b) vyplníte počet provozoven (kromě té, kterou jste uvedl pod číslem **13** jako místo podnikání) podle § 7 odst. 3 Obchodního zákoníku. Na zvláštní příloze (tiskopisu) uveďte za každou provozovnu vnitřní pořadové organizační číslo (pokud existuje), název, adresu včetně PSČ, telefonu, faxu, adresu elektronické pošty a jméno osoby, která za provozovnu jedná v záležitostech daní;

ad c) vyplníte počet svých plátcových pokladen, zaregistrovaných u všech místně příslušných správců daně.

15 Číslo bankovních účtů a) až d) vyplníte všechna čísla účtů, na nichž jsou soustředěny prostředky z vaší podnikatelské činnosti (§ 33 zákona č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů, dále jen „ZSDP“). První z kolonek je určena na žirové účty rozlišené specifickým symbolem. Pokud máte otevřeny více než 4 účty, uveďte jejich čísla v příloze. V bodech **a1) až d1)** uveďte zkratkou daň, pro kterou tento účet používáte. Jestliže své účty takto nerozlišujete, uveďte v bodech **a1) až d1)** slovo „všechny“.

16 Zastupování v daňových záležitostech a) až b) smluvním zástupcem je zástupce, kterého daňový subjekt zmocnil. V případě, že zastupuje smluvní zástupce, příloze plnou moc. Zákonným zástupcem se rozumí např. zástupce podle § 26 a 27 zákona č. 40/1994 Sb., občanský zákoník ve znění pozdějších předpisů, rodič nezletilého dítěte podle zákona o rodině.

17 Zástupce pro doručování povinností určit zástupce má daňový subjekt s bydlištěm v cizině podle § 33 ZSDP. Ostatní fyzické osoby si mohou zástupce pro doručování určit.

18 Adresa pro doručování a) až g) liší-li se adresa, kam požadujete, aby správce daně doručoval písemnosti od adresy uvedené v bodu **09**, vyplňte body **18 a) až 18 g)**. V bodě **18a** uveďte označení příjemce, které je potřebné pro správné doručení.

19 Předcházející daňová registrace (rozumí se poslední předcházející) vyplňte **a) až e)**, v **c)** uveďte zkráceně všechny daně, ke kterým jste byl zaregistrován.

20 Právní předchůdce a) a b) vyplníte pokud pokračujete v činnostech nebo pobírání příjmů, které byly předmětem daně u tohoto právního předchůdce. Uvedete základní identifikační údaje o svém právním předchůdci.

21 Zahraniční DIČ vyplníte DIČ, které vám bylo přiděleno v zahraničí.

Tiskopis této přihlášky k registraci se zároveň použije k oznámení ve smyslu § 33 ZSDP. Jakmile dojde ke změně údajů uvedených v přihlášce k registraci nebo k dalším skutečnostem, rozhodným pro registraci, oznámíte tyto změny finančnímu úřadu do 15 dnů ode dne kdy nastaly, zpravidla na tiskopisu přihlášky k registraci, kterou v bodě **02** označíte jako oznámení změny, uveďte své DIČ a vyplníte body **04 až 08** včetně. Dále vyplníte pouze ty body v **03 a 09 až 21**, ve kterých nastala změna.

Všechny údaje, na něž jste neměl(a) dostatek místa na formuláři a všechny další údaje, které považujete za závažné ke své registraci, uveďte prosím na zvláštní příloze. U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního formuláře, ke které se vztahují.

Finanční úřad v Zábřehu
 Bezručova 9
 789 01 ZÁBŘEH
 Čj.: 39503/06/400900/6201
 Vyřizuje: Šemberová Ivana
 Telefon: 583 494 326 linka: 326
 Fax: 583 494 315 č.dveří: 114

V Zábřehu
 dne 26.05.2006

Daňový subjekt:

JAN NOVÁK
 DROZDOV 100
 789 01 ZÁBŘEH

O S V Ě D Ě N Í o registraci

Podle § 33 odst. 11 a 12 zákona č.337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů (dále jen "zákon o správě daní"), jste u shora uvedeného správce daně zaregistrován s účinností od 26.05.2006 a je Vám přiděleno toto daňové identifikační číslo:

DIČ: CZ8312131234

Daňové identifikační číslo musíte uvádět ve všech případech komunikace se správcem daně a v dalších případech, pokud tak stanoví zvláštní zákon (§ 33 odst.11 zákona o správě daní). Při všech platbách, poukazovaných správcem daně, použijte jako variabilní symbol kmenovou část DIČ (tj. číslo za kódem CZ).

Veškeré změny údajů, týkající se Vaší registrace, jste povinen oznámit shora uvedenému správcem daně do 15 dnů ode dne, kdy nastaly (§ 33 odst.7 zákona o správě daní).

Proti tomuto rozhodnutí se můžete odvolat do 30 dnů ode dne, který následuje po jeho doručení, písemně nebo ústně do protokolu u shora uvedeného správce daně. Odvolání nemá odkladný účinek (§ 48 zákona o správě daní).



Ing. Pavla Krmelová
 vedoucí oddělení registrace a
 evidence daní

Vyplní OSSZ (PSSZ):

Přiděleno pořadové číslo - variabilní symbol

9	3	5	4	4	4	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Na tento variabilní symbol se uhradí případný doplatek pojistného, a to do osmi dnů po podání přehledu o příjmech a výdajích podle § 15 odst. 1 zák. č. 589/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

V případě bezhotovostní úhrady bude pojistné poukazováno na účet OSSZ (PSSZ)

u peněžního ústavu *ČNB*
 bankovní spojení* *1011-4922947/0410*
 konstantní symbol *7678*
 Datum *26.5.2006*

podpis a razítko odbor. prac. OSSZ (PSSZ)

Okresní (Pražská) správa sociálního zabezpečení v

OZNÁMENÍ

o zahájení (opětovném zahájení) samostatné výdělečné činnosti nebo spolupráce při výkonu samostatné výdělečné činnosti (dále jen samostatná výdělečná činnost)

- Rodné číslo *831213/1234* Pohlaví** IČO *43939538*
- Příjmení, jméno, titul *NOVAK JAN* stav *SVobodný*
 Příjmení rodné - dřívější
- Den, měsíc, rok a místo narození *13.12.1983 FRYDLANT v.Š.* státní občanství *ČR*
- Trvalý pobyt *220200V 100, KAPŘEH* PSČ *48901* Pošta *KAPŘEH*
 ulice, č. domu, obec, nemá-li poštu
- 4a. Dlouhodobý pobyt PSČ Pošta
 ulice, č. domu, obec, nemá-li poštu
- 4b. Kontaktní adresa PSČ Pošta
- 4c. Telefon mobilní telefon *445 64 44 63* e-mail
- Datum zahájení (opětovného zahájení) činnosti *19.5.2006*
- Samostatnou výdělečnou činnost jsem oprávněn/a vykonávat od *19.5.2006*
- Druh samostatné výdělečné činnosti *POŽADAVÍ ODBORNÝCH KURZŮ, TROJENÍ*
- Samostatnou výdělečnou činnost vykonávám i na území státu (název státu)
 Na území tohoto státu jsem účasten/účastna sociálního pojištění ano / ne ****
- Pobíraný důchod*** vyplácen od
 Plátce důchodu
 U starobního důchodu druh starobního důchodu*** § a datum vzniku nároku
- Počet vychovaných dětí (pouze u žen)
- Pojistné budu platit z účtu:
 Peněžní ústav, adresa *ČEKA SPOLITELNA*
 bankovní spojení* *12404880931000*
 var. symbol spec. symbol
- Název a adresa cizozemského nositele pojištění
- Cizozemské číslo pojištění

Vyplní pouze ta OSVČ, která chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší samostatnou výdělečnou činnost

- Zaměstnání od Adresa zaměstnavatele
- Starobní důchod přiznan od nebo výplata částečného / plného**** invalidního důchodu od
- Nárok na rodičovský příspěvek / příspěvek při péči o blízkou nebo jinou osobu **** od
- Výkon vojenské služby v ozbrojených silách ČR, nebo civilní služby od
- Nezaopatřené dítě ve smyslu ust. § 20 odst. 3 písm. a) zák. č. 155/1995 Sb. od *2003* *14.12.2003*
- Vazba nebo výkon trestu odnětí svobody od

Vyplní pouze ta osoba, která vykonává samostatnou výdělečnou činnost formou spolupráce

- Rodné číslo osoby, se kterou je spolupráce vykonávána
- Příjmení, jméno, titul
- Trvalý pobyt
 ulice, č. domu, obec, nemá-li poštu
 PSČ Pošta

PROHLAŠUJI, že údaje uvedené v bodech 1 - 22 jsou správné a jsem poučen/a o všech povinnostech s tím, že jsem povinen/na hlásit veškeré změny.

Datum *26.5.2006*

Podpis osoby samostatně výdělečně činné

*) jako bankovní spojení se uvede číslo účtu a identifikační kód banky

**) vyplní cizí státní příslušník, který nemá přidělené rodné číslo

***) uvádí se starobní, plný invalidní, částečný invalidní. U starobního důchodu nutno označit druh (§§ 29, 30, 31, 74, 76 a 94 zák. č. 155/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů), a datum vzniku nároku na starobní důchod.

****) nehodící se škrtněte



OZNÁMENÍ POJIŠTĚNCE

Vyplňte strojem nebo hůlkovým písmem dle vzoru na levé straně formuláře!
 Příslušné políčko označte zaškrtnutím takto: ☒
 Poučení k vyplnění je na druhé straně!

Oznámení se týká změny:

- ☐ příjmení, jména a čísla pojištěnce
☐ adresy pobytu
☐ plátce pojistného
☐ způsob placení nebo čísla účtu

A Číslo pojištěnce (Rodné číslo) **89.12131234**

Příjmení

NOVÁK

Jméno

JAN

Rodné příjmení

Adresa trvalého pobytu: Ulice

PSC

Obec

48901 2202201 100

Vyplní cizinci s trvalým pobytem v ČR!

Muž Datum narození:

Žena

B Oznamuji skutečnosti platné od: **49.05.2006**

C PLÁTCE POJISTNÉHO – STÁT

(A) – dítě do ukončení povinné školní docházky

☒ (B) – nezaopatřené dítě po ukončení povinné školní docházky (ubež, student, dítě, které pro špatný zdravotní stav nemůže studovat, učit se, nastoupit do zaměstnání)

(C) – poživatel důchodu z českého důchod. pojištění

(E) – žena na mateřské a rodičovské dovolené;
 – žena pobírající peněžitou pomoc v mateřství;
 – muž po dobu nepřítomnosti v práci, po kterou se mu poskytuje peněžitá pomoc podle předpisů o nemocenském pojištění;
 – příjemce rodičovského příspěvku

(G) – uchazeč o zaměstnání v evidenci úřadu práce

(H) – osoba pobírající dávky sociální péče z důvodu sociální potřebnosti

(I) – osoba převážně nebo úplně bezmocná;
 – osoba pečující o převážně nebo úplně bezmocnou osobu anebo o dlouhodobě těžce zdravotně postižené dítě;
 – osoba pobírající příspěvek při péči o osobu starší 80 let, která je částečně bezmocná nebo podle vyjádření lékaře potřebuje péči jiné osoby.

(J) – osoba povolání k vojenskému cvičení

(K) – osoba ve vazbě nebo výkonu trestu odnětí svobody

(L) – osoba osobně celodenně a řádně pečující alespoň o jedno dítě do 7 let věku nebo nejméně o dvě děti do 16 let věku, pokud nemá příjmy ze zaměstnání nebo samostatné výdělečné činnosti

(N) – osoba, která dosáhla věku potřebného pro nárok na starobní důchod, avšak nespňuje další podmínky pro jeho přiznání a nemá příjmy ze zaměstnání nebo samostatné výdělečné činnosti a důchod z ciziny nepřesahuje minimální mzdu

(O) – osoba, která je příjemcem dávek nemocenského pojištění, není plátcem pojistného jako zaměstnanec ani jako osoba samostatně výdělečně činná a není za něj plátcem pojistného stát z jiného titulu

(P) – osoba vykonávající dlouhodobou dobrovolnickou službu na základě smlouvy s vysílající organizací, pokud není dobrovolník plátcem pojistného jako zaměstnanec ani jako osoba samostatně výdělečně činná a není za něj plátcem pojistného stát z jiného titulu

(U) – osoba mladistvá umístěná ve školském zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy

(V) – cizinec, kterému bylo uděleno oprávnění k pobytu na území ČR za účelem poskytnutí dočasné ochrany, pokud nemá příjmy ze zaměstnání nebo ze samostatné výdělečné činnosti

☒ (X) – žádná z uvedených kategorií

PLÁTCE POJISTNÉHO – ZAMĚSTNANEC

(pojistné odvádí zaměstnavatel)

☐ (Z) – zaměstnanec, účastník nemocenského pojištění

☒ (X) – nejsem zaměstnancem

PLÁTCE POJISTNÉHO – POJIŠTĚNÝ SÁM

(samoplátce)

☒ (P) – osoba samostatně výdělečně činná (podnikatel, samostatně hospodařící rolník, svobodně povolání, spolupracující osoba, atd.)

(S) – osoba bez zdanitelných příjmů

☒ (X) – žádná z uvedených kategorií

Vyplňují pouze osoby samostatně výdělečně činné!

Obchodní jméno:

JAN NOVÁK

Sídlo nebo místo podnikání:

2202201 100

ICO:

Vyplňte i nulami!

43938538

D Úhrady pojistného nebo záloh na pojistné budu provádět:

☐ poštovní poukázkou

☐ předčísli účtu

☐ číslo účtu

☐ směr, kód banky

☒ převodem z účtu číslo:

000000 – 1240488093 / 0800

specifický symbol (u České spoř.)

Datum a podpis pojištěnce

26.5.2006 *Novák*

Místo pro záznamy VZP:

Razítko podatelny

Datum a podpis pracovníka VZP

Poučení

Formulář je určen ke splnění oznamovací povinnosti, kterou pojištěnci ukládá ustanovení § 12 písm. a) a k) zák. č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění.

Oznámení se týká – křížkem se označí skutečnost, která se tímto formulářem oznamuje.

Týká-li se oznámení:

- **příjmení, jména, čísla pojištěnce** – vyplní pojištěnec část A, B formuláře,
- **adresy pobytu** – vyplní pojištěnec část A, B formuláře,
- **plátce pojistného** – vyplní pojištěnec část A až D formuláře,
- **způsobu placení pojistného nebo čísla účtu** – vyplní pojištěnec část A, B, D formuláře.

Číslo pojištěnce – číslo z průkazu pojištěnce VZP. Devítimístné číslo se vyplňuje zleva. V čísle pojištěnce se nepoužívá lomítko. Dochází-li u pojištěnce ke změně rodného čísla, vyplní v poli pro číslo pojištěnce nové rodné číslo a vedle запиše původní rodné číslo.

Oznamuji skutečnosti platné od – datum, od kterého oznamované skutečnosti nastaly.

Plátce pojistného – stát – křížkem u příslušné skupiny osob pojištěnec:

- oznamuje skutečnost, že je osobou, za kterou je plátcem pojistného stát,
- informuje o tom, že patří mezi osoby, za které je plátcem pojistného stát i v případě, že oznamuje i jiné skutečnosti týkající se plátce pojistného.

Pokud pojištěnec nepatří mezi osoby, za které je plátcem pojistného stát a oznamuje skutečnosti týkající se plátce pojistného, uvede křížek u písmena „X” – žádná z uvedených kategorií.

Skutečnosti rozhodné pro vznik nebo zánik povinnosti státu platit pojistné je pojištěnec **povinen oznámit do osmi dnů**.

Za osoby zaměstnané plní tuto povinnost zaměstnavatel, pokud jsou mu tyto skutečnosti známy.

Plátce pojistného – zaměstnanec – křížkem v příslušné kolonce pojištěnec:

- oznamuje, zda je zaměstnancem účastným nemocenského pojištění,
- informuje, zda je plátcem pojistného jako zaměstnanec i v případě, že oznamuje i jiné skutečnosti týkající se plátce pojistného.

Zaměstnanec je **povinen neprodleně oznámit** nástup do zaměstnání nebo jeho ukončení, pokud zjistí, že jeho zaměstnavatel tuto skutečnost neoznámil.

Pokud pojištěnec není zaměstnancem, označí písmeno „X” – nejsem zaměstnancem.

Plátce pojistného – pojištěnec sám – křížkem u příslušné skupiny osob pojištěnec:

- oznamuje výkon samostatné výdělečné činnosti,
- oznamuje, že se stal osobou bez zdanitelných příjmů (tj. není osobou samostatně výdělečně činnou a označil v místech pro plátce pojistného – stát i zaměstnavatel písmeno „X”),
- informuje, zda je plátcem pojistného jako osoba samostatně výdělečně činná nebo osoba bez zdanitelných příjmů i v případě, že oznamuje i jiné skutečnosti týkající se plátce pojistného.

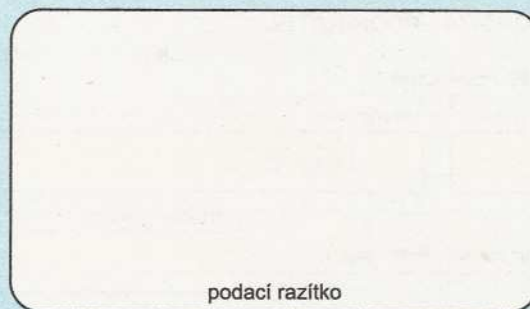
Pokud pojištěnec není samoplátcem a oznamuje skutečnosti týkající se plátce pojistného (v poli stát nebo zaměstnanec), označí křížkem písmeno „X” – žádná z uvedených kategorií.

Oznámit zahájení nebo ukončení samostatné výdělečné činnosti nebo skutečnost, že se stal osobou bez zdanitelných příjmů je pojištěnec **povinen do osmi dnů**.

Způsob placení pojistného, číslo účtu

Pojištěnec označí křížkem způsob, kterým provádí úhrady pojistného nebo záloh na pojistné. Pokud jsou úhrady prováděny převodem z účtu, uvede jeho číslo.

Dotazy zodpoví Vaše ÚP VZP nebo Centrum informací VZP Praha 3, Orlická 4/2020, PSČ 130 00, v době od 8 do 16 hodin na telefonním čísle 221 752 175; v době od 16 do 8 hodin je na stejném telefonním čísle záznamník. Obecné informace je možno nalézt na adrese internetu: www.vzp.cz.



JEDNOTNÝ REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ pro fyzické osoby

Základní část

V případě, že jste se rozhodli učinit níže uvedené úkony pomocí jednotného registračního formuláře na Centrálním registračním místě, zaškrtněte Vámi zvolené úkony a příslušné části formuláře prosím přiložte k této základní části.

(Než začnete vyplňovat formulář, přečtěte si prosím pokyny)

01

Prostřednictvím Centrálního registračního místa činím tyto úkony na zvláštních částech formuláře (označte prosím zaškrtnutím):

(Tuto část doporučujeme vyplnit až po vyplnění základní části a zvláštních částí)

a1) ohlášení živnosti	☒	nebo provedení změny	☐	počet zvláštních částí / příloh ¹	1
a2) žádost o koncesi	☐	nebo provedení změny	☐	počet zvláštních částí / příloh ¹	
b) přihláška k daňové registraci nebo příslušné oznámení	☒	nebo provedení změny	☐	počet zvláštních částí / příloh ¹	1 1
c1) oznámení o zahájení samostatné výdělečné činnosti	☒	nebo provedení změny	☐	počet zvláštních částí / příloh ¹	1
c2) přihláška k důchodovému pojištění	☐	nebo provedení změny	☐	počet zvláštních částí / příloh ¹	
c3) přihláška k nemocenskému pojištění	☐	nebo provedení změny	☐	počet zvláštních částí / příloh ¹	
d) oznámení vzniku volného pracovního místa	☐	nebo jeho obsazení	☐	počet zvláštních částí / příloh ¹	
e) oznámení podle zákona o veřejném zdravotním pojištění	☒	nebo provedení změny	☐	počet zvláštních částí / příloh ¹	1

¹ Zvláštními částmi se rozumí jednotlivé listy formuláře, které jsou přikládány k základní části. Přílohou se rozumí uvedení nebo doložení údajů jinak, než na základní části a zvláštních částech, např. smlouva o vedení účtu, smlouva o sdružení, atd.

ČÁST A - PODNIKATEL

02 Podnikatel

a) titul	b) příjmení	c) jméno	d) titul
	NOVÁK	JAN	
e) pohlaví ¹ : žena / muž*	f) rodné příjmení	g) dřívější příjmení	h) rodinný stav
			SVOBODNÝ
i) místo narození	j) rodné číslo	k) datum narození	
FRÝDLANT V Č.	8312131234	13121983	
l) státní občanství	m) identifikační číslo		
ČR			
n) obchodní firma (jen u osob zapsaných do Obchodního rejstříku)			

03 Bydliště podnikatele

a) název ulice	b) číslo orientační	c) číslo popisné
	100	
d) název obce	e) část obce	f) PSČ
PROKOP		48901
g) stát		
ČR		

04 Místo podnikání

a) název ulice	b) číslo orientační	c) číslo popisné
	100	
d) název obce	e) část obce	f) PSČ
PROKOP		48901

05 Kontaktní údaje podnikatele

a) telefon	b) fax	c) e-mail

06 Doručovací adresa podnikatele

a) název ulice	b) číslo orientační	c) číslo popisné
d) název obce	e) část obce	f) PSČ

07 Pobyt na území ČR (pro zahraniční osoby)

a) název ulice	b) číslo orientační	c) číslo popisné
d) název obce	e) část obce	f) PSČ

¹ vyplní cizí státní příslušník, který nemá přiděleno rodné číslo

ČÁST B - ORGANIZAČNÍ SLOŽKA

08 Umístění organizační složky

a) název ulice

b) číslo orientační

c) číslo popisné

d) název obce

e) část obce

f) PSČ

09 Vedoucí organizační složky

a) titul

b) příjmení

c) jméno

d) titul

f) rodné příjmení

g) dřívější příjmení

h) rodinný stav

e) pohlaví: žena / muž*)

i) státní občanství

j) rodné číslo

k) datum narození

l) datum zahájení výkonu funkce

m) datum ukončení výkonu funkce

10 Bydliště vedoucího organizační složky

a) název ulice

b) číslo orientační

c) číslo popisné

d) název obce

e) část obce

f) PSČ

g) stát

11 Pobyt vedoucího organizační složky na území ČR

a) název ulice

b) číslo orientační

c) číslo popisné

d) název obce

e) část obce

f) PSČ

Prohlašuji, že mi není známo, že by u osoby vedoucího organizační složky soud nebo správní orgán uložil zákaz činnosti, že by u ní trvala jiná překážka týkající se provozování živnosti a že by jí v posledních třech letech bylo zrušeno živnostenské oprávnění podle § 58 odst. 2, 3 nebo 4 živnostenského zákona.

Dále prohlašuji, že mám plnou způsobilost k právním úkonům a všechny uvedené údaje a prohlášení jsou pravdivé. **Trvá / netrvá*)** u mne jiná překážka, která by se týkala provozování živnosti. Soud nebo správní orgán mi **uložil / neuložil*)** zákaz činnosti. **Bylo / nebylo*)** mi v posledních třech letech zrušeno živnostenské oprávnění podle ustanovení § 58 odst. 2, 3 nebo 4 živnostenského zákona.

Prohlašuji, že na území ČR podnikám nebo jsem v minulosti podnikal (ANO / NE)

NE

12 Datum zahájení
provozování živnosti

13 Datum ukončení
provozování živnosti

14 Datum vzniku živnostenského
oprávnění

Jiné skutečnosti, které nemohly být uvedeny na předešlých stranách formuláře:

1) Přílohy pro FINANČNÍ ÚŘAD:

2) Přílohy pro OKRESNÍ (PRAŽSKOU) SPRÁVU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ:

3) Přílohy pro ÚŘAD PRÁCE:

4) Přílohy pro ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNU:

Všechny údaje, pro něž jste neměli dostatek místa na formuláři, a všechny další údaje, které považujete za závazné pro registraci, uveďte, prosím, na zvláštní příloze. U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního formuláře, ke které se vztahují.

V *ZÁBRĚHU*

dne *19.5.2006*

luovak

podpis ohlašovatele / žadatele



01 Identifikační část: příjmení, jméno / obchodní firma*)	Identifikační číslo / datum narození*)
JAN NOVÁK	1 3 1 2 1 9 8 3

02 První registrace / oznámení změny*)

OHLÁŠENÍ ŽIVNOSTI / ŽÁDOST O KONCESI*) pro fyzické osoby

Zvláštní část

03 Předmět podnikání

POŘÁDÁNÍ ODBORNÝCH KURZŮ, VÝKOLENÍ A JINÉ VYDĚLÁVACÍ AKCE
VČETNĚ LEKTORSKÉ ČINNOSTI

04 Provozování živnosti
přerušeno od:
05 Provozování živnosti
přerušeno do:
06 Provozování živnosti
pokračuje od:
07 Živnost provozována
průmyslovým způsobem (ANO / NE)
☒ NE

08 Odpovědný zástupce:

a) titul

b) příjmení

c) jméno

d) titul

e) státní občanství

f) rodné číslo

g) datum narození

09 Bydliště odpovědného zástupce

a) název ulice

b) číslo orientační

c) číslo popisné

d) název obce

e) část obce

f) PSČ

g) stát

10 Pobyť odpovědného zástupce na území ČR

a) název ulice

b) číslo orientační

c) číslo popisné

d) název obce

e) část obce

f) PSČ

11 Datum ustanovení do funkce
odpovědného zástupce
12 Datum ukončení výkonu funkce
odpovědného zástupce

Prohlašuji, že mi není známo, že by u osoby odpovědného zástupce soud nebo správní orgán uložil zákaz činnosti, že by u ní trvala jiná překážka týkající se provozování živnosti a že by jí v posledních třech letech bylo zrušeno živnostenské oprávnění podle § 58 odst. 2, 3 nebo 4 Živnostenského zákona.

13 Provozovny podléhající kolaudačnímu řízení

a) název provozovny

b) název ulice

c) číslo orientační

d) číslo popisné

e) název obce

f) část obce

g) PSČ

h) předmět podnikání v provozovně

i) právní titul užívání provozovny

j) datum zahájení provozování živnosti
v provozovně

k) datum ukončení provozování
živnosti v provozovně

14 Provozovny nepodléhající kolaudačnímu řízení

a) druh provozovny

b) umístění provozovny (adresa)

c) předmět podnikání v provozovně

d) právní titul užívání provozovny

e) datum zahájení provozování živnosti
v provozovně

f) datum ukončení provozování živnosti
v provozovně

15 Údaje, doklady či jiné skutečnosti, které se mění či oznamují (např. zrušení živnostenského oprávnění na žádost)

Čestné prohlášení dle § 6 odst.1 písm. f), odst. 3 živnostenského zákona:

Prohlašuji, že nemám nedoplatky na pojistném na veřejném zdravotním pojištění.

v *ŠABŘEHU*

dne *19.5.2006*

Luovač

podpis ohlašovatele / žadatele



01 Identifikační část: příjmení, jméno / obchodní firma*)	identifikační číslo / datum narození**)
JAN NOVÁK	1, 3, 1, 2, 1, 9, 8, 3

02 První registrace / oznámení změny*)

03 Daňové identifikační číslo (bylo-li přiděleno)

C	Z																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PŘIHLÁŠKA K DAŇOVÉ REGISTRACI pro fyzické osoby

Zvláštní část

04

a) k registraci k dani z příjmů fyzických osob

b) k registraci k dani z přidané hodnoty

(zvláštní část - přihláška k registraci k DPH)

c) k dani z nemovitostí

ode dne

d) k dani silniční

ode dne

e) k dani z příjmů jako plátcí:

1) daně z příjmů ze závislé činnosti
a funkčních požitků

ode dne

2) daně z příjmů vybrané zvláštní sazbou daně

ode dne

3) zajišťující daň

ode dne

05 Organizační složky podniku: a) počet odštěpných závodů:

(zvláštní část - přihláška k registraci Odštěpné závody
a provozovny)

b) počet provozoven:

c) počet platcových pokladen:

(zvláštní část - přihláška k registraci pro platcovy pokladny)

06 Číslo bankovních účtů: (přílohou je smlouva o vedení účtu)

a) číslo účtu / směrový kód banky

b) číslo účtu / směrový kód banky

c) číslo účtu / směrový kód banky

d) číslo účtu / směrový kód banky

spec. symbol

a1) pro daně

b1) pro daně

c1) pro daně

d1) pro daně

07 Zastupování v daňových záležitostech:

a) smluvní zástupce: (ANO / NE)

V případě „ano“ je přílohou plná moc.

b) zákonný zástupce: (ANO / NE)

08 Zástupce pro doručování: (ANO / NE)

NE

v případě „ano“ je přílohou plná moc.

09 Adresa pro doručování

a) označení příjemce

b) název ulice

c) číslo orientační

d) číslo popisné

e) název obce

f) část obce

g) PSČ

h) telefon

10 Předcházející daňová registrace:

a) byl jsem již dříve registrován: (ANO / NE)

NE

od – do:

b) u kterého finančního úřadu

c) ke kterým daním

d) přidělené daňové identifikační číslo

e) důvod zrušení registrace

11 Právní předchůdce

a) daňové identifikační číslo

b) identifikace

12 Zahraniční DIČ

13 Finančnímu úřadu v, ve, pro

Prohlašuji, že všechny mnou výše uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom(a) své povinnosti hlásit každou změnu do 15 dnů.

V

KLÁŘEHN

dne

19.5.2006

KLÁŘEHN

podpis ohlašovatele / žadatele

Všechny údaje, pro něž jste neměli dostatek místa na formuláři, a všechny další údaje, které považujete za závazné pro registraci, uveďte, prosím, na zvláštní příloze. U jednotlivých informací uveďte číslo položky původního formuláře, ke které se vztahují.



01 Identifikační část: příjmení, jméno / obchodní firma*)

JAN NOVÁK

identifikační číslo / datum narození*)

1 3 1 2 1 9 8 3

OZNÁMENÍ o zahájení samostatné výdělečné činnosti

PŘIHLÁŠKA k důchodovému a nemocenskému pojištění

Zvláštní část

OZNÁMENÍ O ZAHÁJENÍ SAMOSTATNÉ VÝDĚLEČNÉ ČINNOSTI

02 První registrace / oznámení změny*)

03 Datum zahájení (opětovného zahájení) činnosti

1 9 0 5 2 0 0 6

04 Oprávnění k vykonávání samostatné výdělečné činnosti od:

1 9 0 5 2 0 0 6

05 Samostatnou výdělečnou činnost vykonávám i na území státu (název státu)

a) na území tohoto státu jsem účasten/účastna sociálního pojištění: (ANO / NE)

06 Druh pobíraného důchodu

vyplácen od:

a) plátce důchodu

b) u starobního důchodu druh starobního důchodu¹

datum vzniku nároku:

c) počet vychovávaných dětí (pouze u žen)

07 Účet, ze kterého bude placeno pojištění (peněžní ústav, adresa)

ČESKÁ SPOŘITELNA

a) číslo účtu / směrový kód banky

0 0 0 0 0 0 — 1 2 4 0 4 8 8 0 9 3 0 8 0 0

variabilní symbol

spec. symbol

08 Cizozemské číslo pojištění

a) název a adresa cizozemského nositele pojištění

¹ uvádí se starobní, částečný invalidní, plný invalidní. U starobního důchodu nutno označit druh (§ 29, 30, 31, 74, 76 a 94 zák. č. 155/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů) a datum vzniku nároku na starobní důchod

09 Vyplni pouze ta OSVČ, která chce být považována za OSVČ vykonávající vedlejší činnost

a) zaměstnání od:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) název zaměstnavatele

--

c) název ulice

--

d) číslo orientační

--

e) číslo popisné

--

f) název obce

--

g) část obce

--

h) PSČ

--	--	--	--	--	--

i) starobní důchod přiznán od:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

j) nebo výplata částečného / plného invalidního důchodu od:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

k) nárok na rodičovský příspěvek / příspěvek při péči o blízkou nebo jinou osobu od:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

l) výkon vojenské služby v ozbrojených silách ČR, nebo civilní služby od:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

m) nezaopatřené dítě ve smyslu ust. § 20 odst. 3 písm. a) zák. č. 155/1995 Sb. od:

0	1	0	9	2	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

n) vazba nebo výkon trestu odnětí svobody od:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10 Vyplni pouze ta OSVČ, která vykonává samostatnou výdělečnou činnost formou spolupráce

a) rodné číslo osoby, se kterou je spolupráce vykonávána

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

b) titul

--

c) příjmení

--

d) jméno

--

e) titul

--

f) název ulice

--

g) číslo orientační

--

h) číslo popisné

--

i) název obce

--

j) část obce

--

k) PSČ

--	--	--	--	--	--

NEMOCENSKÉ POJIŠTĚNÍ OSVČ

11 První registrace / oznámení změny*)

a) přihlašuji se k nemocenskému pojištění (ANO / NE)

NE

b) přihlašuji se od:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DŮCHODOVÉ POJIŠTĚNÍ

12 První registrace / oznámení změny*)

a) přihlašuji se k účasti na důchodovém pojištění na rok

2006

(ANO / NE)

NE

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou správné a jsem poučen(a) o všech povinnostech s tím, že jsem povinnen(a) hlásit veškeré změny.

V LAŽŘEHU

dne 19.5. 2006

Auoráček

podpis ohlašovatele / žadatele



01 Identifikační část: příjmení, jméno / obchodní firma*)

JAN NOVÁK

identifikační číslo / datum narození*)

1.3.121983

02 První registrace / oznámení změny*)

OZNÁMENÍ POJIŠTĚNCE

o zahájení (ukončení) samostatné výdělečné činnosti

Zvláštní část

03 Vůči zdravotní
pojišťovně:

VZP - VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

04 Územní pracoviště:

KABŘEH

05 Výše zálohy:

/

06 Úhrady pojistného nebo záloh na pojistné budu provádět:

a) poštovní poukázkou nebo v hotovosti

☐

b) převodem z bankovního účtu

☒

c) číslo účtu / směrový kód banky

000000-12404880930800

Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny:

POUČENÍ k formuláři Oznámení pojištěnce

Formulář je určen ke splnění oznamovací povinnosti, kterou pojištěnci ukládá ustanovení § 10 odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění ve znění pozdějších předpisů.

Vůči zdravotní pojišťovně - Pojištěnec uvede název zdravotní pojišťovny, u které je v době vyplnění oznámení pojištěn.

Výše zálohy¹ - Pojištěnec uvede výši zálohy na pojistné, kterou bude měsíčně odvádět. Osoba samostatně výdělečně činná, která zahajuje výdělečnou činnost, je povinna platit měsíční zálohy na pojistné vypočtené jako 13,5 % z minimálního vyměřovacího základu, pokud si sama nestanoví zálohu vyšší. Minimální vyměřovací základ osoby samostatně výdělečně činné upravuje § 3a odst. 2 zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Měsíční zálohy na pojistné nemusí platit osoba samostatně výdělečně činná v měsících, ve kterých je současně zaměstnancem a zaměstnání je hlavním zdrojem příjmů nebo v takových měsících, ve kterých nemá určen minimální vyměřovací základ. Výši aktuální minimální a maximální měsíční zálohy na pojistné naleznete na internetových stránkách VZP ČR (www.vzp.cz).

¹ Zvolenou, resp. minimální zálohu, bude začínající podnikatel platit pouze do předložení prvního „Přehledu o příjmech a výdajích ze samostatné výdělečné činnosti a úhrnu záloh na pojistné“ své zdravotní pojišťovně. Na základě tohoto přehledu si pak sám (v souladu s § 2, odst. 2 zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů) vypočítá výši zálohy na pojistné, kterou bude povinen platit opět až do předložení dalšího Přehledu.

Čestné prohlášení dle § 6 odst.1 písm. f), odst. 3 živnostenského zákona:

Prohlašuji, že nemám nedoplatky na pojistném na veřejném zdravotním pojištění.

V *KLÁŘE*

dne *19.5.2006*

Lucie K

podpis ohlašovatele / žadatele

Než začnete vyplňovat tiskopis, přečtěte si, prosím, pokyny.

Finančnímu úřadu v, ve, pro

ZÁŘEHI

01 Daňové identifikační číslo

C Z 8 3 1 2 1 3 1 2 3 4

02 Rodné číslo

8 3 1 2 1 3 1 1 2 3 4

Otisk podacího razítka finančního úřadu

03 DAP¹⁾

řádné

☒

opravné

☐

dodatečné

☐Důvody pro podání dodatečného
DAP zjištěny dne04 Kód rozlišení typu DAP¹⁾prohlášení
konkursu☐zrušení
konkursu☐

úmrtí

☐

Datum

05 DAP zpracoval a předkládá daňový poradce na základě plné moci k zastupování,
která byla podána správci daně před uplynutím neprodloužené lhůty¹⁾

ano

☐

ne

☒05a Zákonná povinnost ověření účetní závěrky auditorem¹⁾

ano

☐

ne

☒05b V DAP je uplatňováno společné zdanění manželů podle § 13a zákona¹⁾

ano

☐

ne

☒

PŘIZNÁNÍ

k dani z příjmů fyzických osob

podle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

za zdaňovací období (kalendářní rok) 2006 nebo jeho část²⁾ od do
dále jen „DAP“

1. ODDÍL - Údaje o poplatníkovi

06 Příjmení NOVÁK	07 Rodné příjmení	08 Jméno JAN
09 Titul /	10 Státní příslušnost ČR	11 Číslo pasu /

Adresa bydliště (místa trvalého pobytu) v den podání DAP

12 Obec DROKOV	13 Ulice / část obce /	14 Číslo popisné / orientační 100
15 PSČ 489 01	16 Telefon / mobilní telefon 445 64 44 63	17 Fax / e-mail /
18 Stát ČR		

Adresa bydliště (místa trvalého pobytu) k poslednímu dni kalendářního roku, za který se daň vyměřuje

Řádky 19 až 22 vyplňte pouze v případě, že adresa k poslednímu dni kalendářního roku, za který se DAP podává, je rozdílná od adresy v den podání DAP.

19 Obec /	20 Ulice / část obce /	21 Číslo popisné / orientační /	22 PSČ /
--------------	---------------------------	------------------------------------	-------------

Adresa pobytu na území České republiky, kde se poplatník obvykle ve zdaňovacím období zdržoval

Řádky 23 až 28 vyplňte pouze v případě, že nemáte bydliště (trvalý pobyt) na území České republiky.

23 Obec /	24 Ulice / část obce /	25 Číslo popisné / orientační /
26 PSČ /	27 Telefon / mobilní telefon /	28 Fax / e-mail /

29 Kód státu - vyplní jen daňový nerezident

29a Výše celosvětových příjmů

 Kč30 Spojení se zahraničními osobami¹⁾

ano

ne

☒

2. ODDÍL - Základ daně, ztráta

1. Výpočet dílčího základu daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků (§ 6 zákona)

	poplatník	finanční úřad
31 Úhrn příjmů od všech zaměstnavatelů	/	
32 Úhrn pojistného	/	
33 Daň zaplacená v zahraničí podle § 6 odst. 13 zákona	/	
34 Dílčí základ daně podle § 6 zákona (ř. 31 – ř. 32 – ř. 33)	/	
35 Úhrn příjmů plynoucí ze zahraničí snížený o pojistné	/	

2. Dílčí základy daně z příjmů fyzických osob podle § 6, § 7, § 8, § 9 a § 10 zákona, základ daně a ztráta

36 Dílčí základ daně ze závislé činnosti podle § 6 zákona (ř. 34)	/	
37 Dílčí základ daně nebo ztráta z podnikání a z jiné samostatné výdělečné činnosti podle § 7 zákona (ř. 113 přílohy č. 1 DAP)	45 538	
38 Dílčí základ daně z kapitálového majetku podle § 8 zákona	/	
39 Dílčí základ daně nebo ztráta z pronájmu podle § 9 zákona (ř. 206 přílohy č. 2 DAP)	/	
40 Dílčí základ daně z ostatních příjmů podle § 10 zákona (ř. 209 přílohy č. 2 DAP)	/	
41 Úhrn řádků (ř. 37 + ř. 38 + ř. 39 + ř. 40). Kladnou hodnotu řádku lze dále použít pro odečet ztráty podle § 34 odst. 1 zákona	45 538	
42 Základ daně (ř. 36 + kladná hodnota z ř. 41)	45 538	
43 Minimální základ daně	Počet měsíců /	Počet měsíců /
44 Uplatňovaná výše ztráty - vzniklé a vyměřené za předcházející zdaňovací období maximálně do výše ř. 41	/	
45 Základ daně po odečtení ztráty (ř. 42 – ř. 44) popřípadě minimální základ daně (ř. 43)	45 538	

3. ODDÍL - Nezdanitelné části základu daně, odčitatelné položky a daň celkem

Částka podle § 15	Počet měsíců		Počet měsíců	
46 Odst. 1 zákona (hodnota daru/darů)	/			
47 Odst. 3 a 4 zákona (odečet úroků)	/			
48 Odst. 5 zákona (penzijní připojištění)	/			
49 Odst. 6 zákona (životní pojištění)	/			
50 Odst. 7 zákona (odborové příspěvky)	/			
51				
52 § 34 odst. 4 zákona (výzkum a vývoj)	/			
53 Další částky	/			
54 Úhrn nezdanitelných částí základu daně a položek odčitatelných od základu daně (ř. 46 + ř. 47 + ř. 48 + ř. 49 + ř. 50 + ř. 51 + ř. 52 + ř. 53)	/			
55 Základ daně snížený o nezdanitelné části základu daně a položky odčitatelné od základu daně (ř. 45 – ř. 54) nebo údaj z ř. 520 přílohy č. 5 DAP	45 538			
56 Základ daně zaokrouhlený na celá sta Kč dolů	45 500			
57 Daň podle § 16 odst. 1 zákona	5 460			

4. ODDÍL - Daň celkem, ztráta

58 Daň podle § 16 odst. 1 zákona (ř. 57) nebo částka z ř. 330 přílohy č. 3 DAP	5 460	
59 Daň ze samostatného základu daně podle § 16 odst. 2 (ř. 418 přílohy č. 4 DAP)	/	
60 Daň celkem zaokrouhlená na celé Kč nahoru (ř. 58 + ř. 59)	5 460	
61 Daňová ztráta - zaokrouhlená na celé Kč nahoru bez znaménka minus	/	

5. ODDÍL - Uplatnění slev na dani a daňového zvýhodnění

62 Slevy celkem podle § 35 odst. 1 zákona	/	
63 Sleva podle § 35 odst. 6, 7 a 8 (registrační pokladna)	/	

PŘÍLOHA č. 1

je součástí tiskopisu PŘÍZNÁNÍ k dani z příjmů fyzických osob

za zdaňovací období 2006 – 25 5405 MFin 5405 vzor č. 13 (dále jen „DAP“)

Rodné číslo:

8 3 1 2 1 3 1 1 2 3 4

Částky uveďte v celých Kč. Číselné hodnoty počítané v průběhu výpočtu daňové povinnosti jsou ukazatelé ve smyslu ustanovení § 46a odst. 3 zákona č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů a jejich zaokrouhlení se provádí s přesností na dvě desetinná místa.

Výpočet dílčího základu daně z příjmů z podnikání a z jiné samostatné výdělečné činnosti (§ 7 zákona)

1. Výpočet dílčího základu daně z příjmů z podnikání a z jiné samostatné výdělečné činnosti (§ 7 zákona)

Příjmy plynoucí ze zdrojů na území České republiky a příjmy plynoucí ze zdrojů v zahraničí

Vedu daňovou evidenci ¹⁾		Vedu účetnictví ¹⁾		Uplatňuji výdaje procentem z příjmů ¹⁾	X
-------------------------------------	--	-------------------------------	--	---	---

	poplatník	finanční úřad
101 Příjmy podle § 7 zákona	91 046	
102 Výdaje související s příjmy podle § 7 zákona	45 538	
103 Pojistné	0	
104 Rozdíl mezi příjmy a výdaji (ř. 101 – ř. 102 – ř. 103) nebo výsledek hospodaření (zisk, ztráta)	45 538	
105 Úhrn částek podle § 5, § 23 a ostatní úpravy podle zákona zvyšující – uveďte úhrn částek zvyšujících výsledek hospodaření nebo rozdíl mezi příjmy a výdaji. Podkladem jsou částky uvedené v odd. E na str. (2)	0	
106 Úhrn částek podle § 5, § 23 zákona a ostatní úpravy podle zákona snižující – uveďte úhrn částek snižujících výsledek hospodaření nebo rozdíl mezi příjmy a výdaji. Podkladem jsou částky uvedené v odd. E na str. (2)	0	
107 Část příjmů nebo výsledku hospodaření před zdaněním (zisk), kterou rozdělujete na spolupracující osobu (osoby) podle § 13 zákona	0	
108 Část výdajů nebo výsledku hospodaření před zdaněním (ztráta), kterou rozdělujete na spolupracující osobu (osoby) podle § 13 zákona	0	
109 Část příjmů nebo výsledku hospodaření před zdaněním (zisk), která připadla na Vás jako na spolupracující osobu podle § 13 zákona	0	
110 Část výdajů nebo výsledku hospodaření před zdaněním (ztráta), která připadla na Vás jako na spolupracující osobu podle § 13 zákona	0	
111 Zbývající část příjmů za více zdaňovacích období snížená o zbývající část výdajů připadající na příjmy za více zdaňovacích období podle § 14 zákona	0	
112 Váš podíl jako společníka veřejné obchodní společnosti nebo komplementáře komanditní společnosti. Vykáže-li společnost ztrátu, označte svůj podíl znaménkem minus (-)	0	
113 Dílčí základ daně (ztráta) z příjmů podle § 7 zákona (ř. 104 + ř. 105 – ř. 106 – ř. 107 + ř. 108 + ř. 109 – ř. 110 – ř. 111 + ř. 112)	45 538	

2. Doplnující údaje (§ 7 zákona)

A. Údaje o obratu a odpisech

Roční úhrn čistého obratu

Uplatněné odpisy celkem

Z toho odpisy nemovitostí

B. Druh činnosti²⁾

Název hlavní (převažující) činnosti

Sazba výdajů

% z příjmů

Příjmy

Výdaje

OKEČ

POŘÁDÁNÍ ODBORNÝCH KURZŮ, ...	50%	91 046	45 538	
-------------------------------	-----	--------	--------	--

Název dalších činností

Celkem		91 046	45 538	

C. Údaje o podnikání a jiné samostatné výdělečné činnosti

Datum zahájení činnosti Datum přerušení činnosti Datum ukončení činnosti Datum obnovení činnosti Počet měsíců činnosti

19.5.06	/	/	/	/
---------	---	---	---	---

D. Tabulka pro poplatníky, kteří vedou daňovou evidenci podle § 7b zákona

Vyplňte pouze v případě, vedete-li daňovou evidenci podle § 7b zákona. Údaje, prosím, vyplňte v celých Kč.

	Na začátku zdaňovacího období	Na konci zdaňovacího období
1. Dlouhodobý hmotný majetek		
2. Peněžní prostředky v hotovosti*)		
3. Peněžní prostředky na bankovních účtech*)		
4. Zásoby		
5. Pohledávky včetně poskytnutých úvěrů a půjček		
6. Ostatní majetek*)		
7. Závazky včetně přijatých úvěrů a půjček		
8. Rezervy		

9. Mzdy

*) označené údaje jsou nepovinné

E. Úpravy podle § 5, § 23 zákona ²⁾

č. ř.	Popis úpravy podle § 5, § 23 zákona zvyšující výsledek hospodaření nebo rozdíl mezi příjmy a výdaji	poplatník uvede v celých Kč
1.		
2.		
3.		
4.		

č. ř.	Popis úpravy podle § 5, § 23 zákona snížující výsledek hospodaření nebo rozdíl mezi příjmy a výdaji	poplatník uvede v celých Kč
1.		
2.		
3.		
4.		

F. Údaje o účastnících sdružení ²⁾

Jste-li účastník sdružení, které není právnickou osobou, vyplňte údaje o ostatních členech sdružení

	Jméno	Příjmení	DIČ	Podíl na příjmech v %	Podíl na výdajích v %
1.					
2.					
3.					

G. Údaje o spolupracující osobě ²⁾

Jste-li osoba, která rozděluje příjmy a výdaje podle § 13 zákona, uveďte údaje o spolupracující osobě

	Jméno	Příjmení	DIČ (RČ)	Podíl na příjmech a výdajích v %
1.				
2.				

H. Údaje o osobě, která rozděluje příjmy a výdaje

Jste-li spolupracující osoba podle § 13 zákona, uveďte údaje o osobě, která na Vás rozdělila příjmy a výdaje

	Jméno	Příjmení	DIČ	Podíl na příjmech a výdajích v %
1.				

I. Údaje o veřejné obchodní společnosti nebo komanditní společnosti ²⁾

Daňové identifikační číslo veřejné obchodní společnosti, kde jste společníkem, nebo komanditní společnosti, kde jste komplementářem, a výše Vašeho podílu v procentech	DIČ	%

¹⁾ Z předtištěných možností v rámečku vyberte odpovídající variantu a označte křížkem²⁾ Údaje, pro které nedostačuje vyhrazené místo, uveďte na volný list a přiložte k tiskopisu

Tab. č. 1 ÚDAJE O STAROBNÍM DŮCHODU A ÚDAJE O MANŽELCE (MANŽELOVI)

Pobíral-li jste k 1. 1. zdaňovacího období starobní důchod ze sociálního zabezpečení, uveďte jeho roční výši pouze v případě, uplatňujete-li částku na ř. 64		(Kč)	
Příjmení, jméno, titul manželek (manžela)		Rodné číslo	

Částka podle § 35ba odst. 1	Počet měsíců		Počet měsíců
64 písm. a) zákona (na poplatníka)		200	
65a) písm. b) zákona (na manželku/manžela)		1	
65b) písm. b) zákona (na manželku/manžela, která/který je držitelem ZTP/P)		1	
66 písm. c) zákona (na poživatele část. invalidního důchodu)		1	
67 písm. d) zákona (na poživatele plného invalidního důchodu)		1	
68 písm. e) zákona (na držitele průkazu ZTP/P)		1	
69 písm. f) zákona (studium)	12	2400	
70 Úhrn slev na dani podle § 35 a § 35ba (ř. 62 + ř. 63 + ř. 64 + ř. 65a + ř. 65b + ř. 66 + ř. 67 + ř. 68 + ř. 69)		9600	
71 Daň po uplatnění slev podle § 35 a § 35ba (ř. 60 – ř. 70)		0	

Tab. č. 2 ÚDAJE O DĚTECH ŽIJÍCÍCH V DOMÁCNOSTI

	Příjmení a jméno	Rodné číslo	Počet měsíců	Počet měsíců se ZTP/P
	1	2	3	4
1				
2				
3				
4				
	Celkem			

72 Daňové zvýhodnění na vyživované dítě	1	
73 Sleva na dani (uplatněná maximálně do výše daně na ř. 71)	1	
74 Daň po uplatnění slevy podle § 35c zákona (ř. 71 – ř. 73)	0	

75 Daňový bonus (ř. 72 – ř. 73)		
76 Úhrn vyplacených měsíčních daňových bonusů podle § 35d zákona		
77 Rozdíl na daňovém bonusu (ř. 75 – ř. 76)		

6. ODDÍL - Dodatečné DAP

78 Poslední známá daňová povinnost		
79 Zjištěná daňová povinnost podle § 41 zákona č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů (ř. 74)		
80 Rozdíl řádků (ř. 79 – ř. 78) : zvýšení (+) částka daně se zvyšuje, snížení (-) částka daně se snižuje		
81 Poslední známá daňová povinnost - daňová ztráta podle § 5 zákona		
82 Zjištěná ztráta podle § 41 zákona č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů (ř. 61)		
83 Rozdíl řádků (ř. 82 – ř. 81) : zvýšení (+) - daňová ztráta se zvyšuje, snížení (-) daňová ztráta se snižuje		

7. ODDÍL - Placení daně

84 Úhrn sražených záloh na daň z příjmů ze závislé činnosti a z funkčních požitků (po slevách na dani)	1	
85 Na zbývajících zálohách zaplacený poplatník celkem	1	
86 Zaplacená daň stanovená paušální částkou podle § 7a zákona	1	
87 Sražená daň podle § 36 odst. 7 zákona (státní dluhopisy)	1	
88 Zajištěná daň plátcem podle § 38e zákona	1	
89 Sražená daň podle § 38f odst. 10 zákona	1	
90 Zaplacená daňová povinnost (záloha) podle § 38gb odst. 5 zákona	1	
91 Zbývá doplatit (ř. 74 – ř. 77 – ř. 84 – ř. 85 – ř. 86 – ř. 87 – ř. 88 – ř. 89 – ř. 90) : (+) zbývá doplatit, (-) zaplacen více	0	

PŘÍLOHY DAP:

Ve sloupci uveďte počet listů příloh.

Název přílohy	
Příloha č. 1 - „Výpočet dílčího základu daně z příjmů z podnikání a z jiné samostatné výdělečné činnosti (§ 7 zákona)“	1
Příloha č. 2 - „Výpočet dílčích základů daně z příjmů z pronájmu (§ 9 zákona) a z ostatních příjmů (§ 10 zákona)“	-
Příloha č. 3 - „Výpočet daně z příjmů dosažených za více zdaňovacích období (§ 14 zákona), daně z příjmů ze zahraničí (§ 38f zákona) a daně po slevě (§ 35 zákona)“ včetně Samostatných listů 4. oddílu	-
Příloha č. 4 - „Výpočet daně ze samostatného základu daně podle § 16 odst. 2 zákona“	-
Příloha č. 5 - „Výpočet společného základu daně manželů podle § 13a zákona“	-
Účetní závěrka poplatníka, který vede účetnictví	-
„Potvrzení o zdanitelných příjmech ze závislé činnosti a z funkčních požitků a o sražených zálohách na daň a daňovém zvýhodnění“ za příslušné zdaňovací období od všech zaměstnavatelů (např. podle § 38j odst. 3 zákona)	-
Potvrzení o poskytnutém úvěru na bytové potřeby a o výši úroků z tohoto úvěru	-
Potvrzení o zaplacených částkách na penzijní připojištění	-
Potvrzení o zaplacených částkách na soukromé životní pojištění	-
Další přílohy výše neuvedené	-
Počet listů příloh celkem	1

PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TOMTO DAP JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ

V <u>LABŘEHU</u>	dne <u>16.3.2004</u>	<u>Morač</u> Podpis poplatníka (zástupce)
------------------	----------------------	--

ÚDAJE O ZÁSTUPCI

Příjmení a jméno		Titul	Telefon / mobilní telefon
Adresa - obec	PSČ	Ulice / část obce	Číslo popisné / orientační

Pokud DAP zpracovává daňový poradce, uveďte dále evidenční číslo osvědčení

VYPLNÍ FINANČNÍ ÚŘADZa finanční úřad přiznanou daňovou povinnost a ztrátu vyměří¹⁾ ☐ – dodatečně vyměří¹⁾ ☐ podle § 46 odst. 5 zákona ČNR č. 337/1992 Sb.,

o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů, dne

ke dni

Podpis odpovědného pracovníka

ŽÁDOST O VRÁCENÍ PŘEPLATKU NA DANI Z PŘÍJMŮ FYZICKÝCH OSOB

Podle ust. § 64 odst. 4 zákona č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů, žádám o vrácení:

1. přeplatku na dani z příjmů fyzických osob Kč.

Přeplatek zašlete na adresu:

Přeplatek vraťte na účet vedený u č.

kód banky specifický symbol

Vlastník účtu měna, ve které je účet veden

2. přeplatku na dani z příjmů fyzických osob v důsledku postupu podle § 13a zákona ve výši Kč.

Přeplatek převedte na účet vedený u Finančního úřadu č. 721-

kód banky 0710, variabilní symbol (rodné číslo)

V dne Podpis poplatníka (zástupce)

VYPLNÍ FINANČNÍ ÚŘAD

Otisk podacího razítka finančního úřadu

¹⁾ Označte křížkem odpovídající variantu²⁾ Údaj za část zdaňovacího období vyplňte, pouze máte-li kód rozlišení typu DAP „Prohlášení konkursu“ nebo „Zrušení konkursu“ nebo „Úmrtí“ a dále v případech uvedených v § 40 zákona č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů

HHHHHHHHHHHHHHH

Nastavení psacího stroje

HHHHHHHHHHHHHHH

Přehled o příjmech a výdajích OSVČ za rok 2006

podle § 15 odst. 1 zákona č. 589/1992 Sb.,
ve znění pozdějších předpisů

1. Identifikace osoby samostatně výdělečně činné (OSVČ)

Rodné číslo

1. Příjmení NOVÁK	2. Jméno JAN	3. Titul	4. Datum narození 13. 12. 1983	Rodné číslo 8312131234
5. Ulice	6. Číslo popisné / orient. 100	7. Obec PROSEKOV	Telefon 445 644 463	Variabilní symbol 9354498
8. Stát ČR				

2. Údaje o samostatné výdělečné činnosti a daňovém přiznání

9. V roce 2006 jsem vykonával/a samostatnou výdělečnou činnost: ☐ jen hlavní ☒ jen vedlejší ☐ hlavní i vedlejší

10. Daňové přiznání zpracovává a předkládá daňový poradce: ano ☐ ne ☒

11. Jsem povinen/povinna podávat daňové přiznání: ano ☒ ne ☐

12. Jsem poplatníkem daně z příjmů stanovené paušální částkou: ano ☐ ne ☒

13. Účtování v hospodářském roce (§ 7 odst. 14 zák. č. 586/1992 Sb.): ano ☐ ne ☒

14. Datum posledního (opětovného) zahájení samostatné výdělečné činnosti: 19. 5. 2006 ze dne

15. Rozhodnutí finančního úřadu o prodloužení lhůty pro předložení daňového přiznání: prodlouženo do dne

16. Protokol o platbě daně z příjmů paušální částkou předložen dne:

3. Vedlejší samostatná výdělečná činnost

Podle ustanovení § 9 odst. 6 písmeno a) až f) zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, v platném znění, jsem v roce 2006: ☐ ano ☒ ne
vykonával/a zaměstnání s příjmem dosahujícím alespoň 90 840,- Kč (nutné doložit spolu s Přehledem):

17. Měl/a jsem nárok na výplatu částečného nebo plného inval. důchodu nebo mi byl přiznán starobní důchod:	od	do	od	do
18. Měl/a jsem nárok na rodičovský příspěvek nebo příspěvek při péči o blízkou nebo jinou osobu:	od	do	od	do
19. Vykonával/a jsem vojenskou službu v ozbrojených silách ČR:	od	do	od	do
20. Byl/a jsem nezaopatřeným dítětem podle § 20 odst. 3 písm. a) zák. č. 155/1995 Sb.:	1. 1. 2006	31. 12. 2006	od	do
21. Byl/a jsem ve vazbě nebo výkonu trestu odnětí svobody déle než 3 kalendářní měsíce:	od	do	od	do

4. Údaje o příjmech a výdajích OSVČ za rok 2006 a další údaje podle § 15 odst. 1 zák. č. 589/1992 Sb.

22. Příjmy: 91 046 Kč

23. Výdaje: 45 538 Kč

24. Příjmy (22) po odpočtu Výdajů (23): 45 508 Kč

25. Počet měsíců, v nichž jsem vykonával/a samostatnou výdělečnou činnost: hlavní ☐ vedlejší 8

25a. Počet měsíců, v nichž jsem vykonával/a samostatnou výdělečnou činnost alespoň po část měsíce: hlavní ☐ vedlejší 8

26. Průměrný měsíční příjem: 5 692,25 Kč

26a. Rozdělení příjmů po odpočtu výdajů: hlavní činnost Kč vedlejší činnost Kč

27. Vypočtený vyměřovací základ: ,00 Kč

27a. Dílčí vyměřovací základ: ,00 Kč

28. Minimální vyměřovací základ: 22 469 ,00 Kč

29. Určený vyměřovací základ: 22 469 ,00 Kč

30. Pojistné: 6 440 ,00 Kč

31. Úhrn záloh: - Kč

32. Rozdíl mezi Pojistným (30) a Úhrnem záloh (31): + 6 440 Kč

Poznámka: řádky (26a) a (27a) se vyplňují pouze v tom případě, byla-li vykonávána hlavní i vedlejší činnost (čtete pokyny)



HHHHHHHHHHHHHHH

Nastavení psacího stroje

HHHHHHHHHHHHHHH

Přehled o příjmech a výdajích OSVČ za rok 2006 - 2. strana

Rodné číslo OSVČ

8312131234



5. Způsob použití přeplatku

Přeplatek ve výši:

Kč

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

použijte na úhradu záloh na pojistné roku 2007, na měsíce:

Zbývající část přeplatku:

a) ☐ vrátte na účet:

IBAN (mezinárodní číslo účtu použijte při platbě do ciziny)

Předčíslí účtu

Číslo účtu

Kód banky

Variabilní symbol

Specifický symbol

b) ☐ pošlete poštovní poukázkou na adresu:

Příjmení

Jméno

Titul

Ulice

Číslo popisné / orient.

Obec

PSČ (Post Code)

Stát

6. Výše zálohy na důchodové pojištění, příspěvek na státní politiku zaměstnanosti (DP) a nemocenské pojištění (NP) na rok 2007

Pro účely placení záloh na pojistné budu v roce 2007 považován/a za OSVČ vykonávající:

☐ hlavní činnost☒ vedlejší činnost

33. Nejnižší měsíční vyměřovací základ:

 ,00 Kč

34. Nejnižší měsíční záloha na DP:

 ,00 Kč

+

35. Nejnižší měsíční pojistné na NP:

 ,00 Kč

=

36. Celkem:

 ,00 Kč

7. Údaje o OSVČ, se kterou je vykonávána spolupráce

Rodné číslo

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	
Ulice	Číslo popisné / orient.			
Obec	PSČ (Post Code)		Stát	

8. Přihláška k účasti na důchodovém pojištění OSVČ v roce 2006

Vzhledem k tomu, že jsem v roce 2006 nedosáhl/a z výkonu vedlejší samostatné výdělečné činnosti zákonem stanoveného příjmu pro povinnou účast na důchodovém pojištění OSVČ, přihlašuji se k této účasti dnem podání tohoto Přehledu:

ano

☐

ne

☐

9. Podpisy a razítka

Název příslušné OSSZ/PSSZ

ONZ JUMPERK

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto Přehledu jsou pravdivé, a že OSSZ/PSSZ ohlásím všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o těchto změnách dozvěděl/a.

Datum vyplnění formuláře

16.3.2007

Počet příloh

1

Datum přijetí formuláře

Podpis (a razítko) OSVČ

Podpis a razítko OSSZ

strana 2





Kód: 111

PŘEHLED

za rok 2006

Datum podání PŘEHLEDU (vyplňuje VZP):

Razítko podatelny VZP, podpis

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 (nehodící se škrtněte): **řádný** - opravavý

Příjmení a jméno: <i>NOVÁK JAN</i>	Číslo pojistěnce z průkazu pojistěnce VZP (rodné číslo): <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 150px;"> <tr> <td>8</td><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> </tr> </table>	8	3	1	2	1	3	1	2	3	4
8	3	1	2	1	3	1	2	3	4		
Adresa trvalého pobytu: <i>DROKOV 100 KABŘEH</i>	E-mail:										
PSČ: <i>48901</i>	tel.: <i>445 647 463</i>										
Adresa místa podnikání: <i>DROKOV 100 KABŘEH</i>	tel.: <i>445 647 463</i>										
Adresa pro doručování, na kterou má být zasílána korespondence, je-li odlišná od adresy trvalého pobytu: PSČ:											
DAŇOVÉ PŘIZNÁNÍ jsem podal u FÚ dne: <i>16. 3.</i> 2007 DAŇOVÉ PŘIZNÁNÍ mělo být podáno dne: 2007 MÁM - NEMÁM daňového poradce, NEPODÁVÁM daňové přiznání (nehodící se škrtněte)											
V roce 2006 jsem změnil zdravotní pojišťovnu (zakroužkujte): ANO - NE											
Přeplatek (zakroužkujte písmeno u správného výrazu viz bod 6 Poučení): A - NEMÁM přeplatek pojistného. B - NEŽÁDÁM o vrácení přeplatku. Žádám o použití přeplatku na úhrady záloh na pojistné v dalším období. C - ŽÁDÁM o vrácení přeplatku ve výši Kč. Přeplatek bude vrácen poštovní poukázkou nebo převodem na účet podle níže uvedených údajů.											
Pojistné (zálohy na pojistné) platím (zakroužkujte písmeno u správného výrazu a doplňte příslušné údaje): a - Poštovní poukázkou. Žádám o zaslání (max. 13) kusů těchto poukázek. b - Bezhotovostním převodem z účtu č.: <i>12404PP093</i> směrový kód banky: <i>0800</i>											
Prohlášení (zakroužkujte písmeno u správného výrazu): A - V roce 2006 jsem nebyl souběžně se samostatnou výdělečnou činností zaměstnán . B - V roce 2006 jsem byl souběžně se samostatnou výdělečnou činností zaměstnán a samostatná výdělečná činnost byla: a - HLAVNÍM ZDROJEM PŘÍJMŮ v měsících: b - VEDLEJŠÍM ZDROJEM PŘÍJMŮ v měsících: C - Patřil jsem mezi osoby, za které platil pojistné i stát (viz bod 9 Poučení) v měsících: <i>12.</i> D - Patřil jsem mezi osoby, kterým nebyl stanoven minimální vyměřovací základ v měsících: <i>12.</i> Při zakroužkování bodu D zakroužkujte písmeno podle bodu 9. Poučení: a b c d e f Pokud zakroužkujete písmeno f, uveďte rodná čísla dětí:											
Prohlašuji, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé, a že oznámím VZP všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.											
Dne: <i>16. 3.</i> 2007	Podpis: <i>Novák</i>										

ODDÍL A - Pojistné OSVČ

Řádek	Text	Vyplní pojištěnec (Kč,měsíce)	Záznamy VZP
1	Příjmy ze samostatné výdělečné činnosti v roce 2006. (viz bod 3 Poučení)	91 046	
2	Výdaje vynaložené na dosažení, zajištění a udržení příjmů ze samostatné výdělečné činnosti v roce 2006. (viz bod 3 Poučení)	45 538	
4	Počet kalendářních měsíců, ve kterých v roce 2006 trvala samostatná výdělečná činnost.	8	
5	Z toho počet měsíců, kdy byla OSVČ pojištěna u VZP ČR.	8	
6a	Počet kalendářních měsíců, ve kterých byla samostatná výdělečná činnost v roce 2006 hlavním zdrojem příjmů. Neuvádějí se takové měsíce, ve kterých OSVČ patřila po celý kalendářní měsíc mezi osoby, kterým nebyl stanoven minimální vyměřovací základ (viz bod 9 a 10 Poučení).	leden - březen 2006 0	
6b		duben - prosinec 2006 0	
9	(9 017,5 x řádek 6a) + (9 417 x řádek 6b)	0	
12	řádek 1 - řádek 2	45 538	
14	0,50 x řádek 12 Pokud je tato částka menší než částka řádku 9, zapíše se částka řádku 9. Pokud je tato částka větší než 486 000, zapíše se částka 486 000.	22 469	
15	řádek 14 x řádek 5 řádek 4	22 469	
16	Pojistné za rok 2006: 0,135 x řádek 15 Zaokrouhlo na korunu nahoru.	3 044	

ODDÍL C - Přeplatek - doplatek

Řádek	Text	Vyplní pojištěnec (Kč,měsíce)	Záznamy VZP
41	Úhrn zaplacených záloh na pojistné za měsíce roku 2006, odvedených na účet VZP ČR, a nevráceného přeplatku podle PŘEHLEDU za rok 2005, použitého na úhradu záloh v roce 2006 (viz bod 6 Poučení).	0	
43	řádek 41 - řádek 16 + = PŘEPLATEK - = DOPLATEK Doplatek je nutno poukázat na účet územního pracoviště VZP nejpozději do 8 dnů po podání daňového přiznání za rok 2006.	- 3 044	

ODDÍL D - Nová výše zálohy

Řádek	Text	Vyplní pojištěnec (Kč,měsíce)	Záznamy VZP
51	Nová výše zálohy OSVČ $Z = \frac{0,135 \times 0,50 \times \text{řádek 12}}{\text{řádek 4}}$ Zaokrouhlo na korunu nahoru. Pokud záloha podle vzorce vyjde menší než částka 1 360 (viz bod 11 Poučení): (zakroužkujte písmeno u správného výrazu) a) jsem OSVČ, pro kterou není stanoven minimální vyměřovací základ (viz bod 9 Poučení) zapíše se částka vypočtená podle vzorce b) jsem OSVČ, pro kterou platí minimální vyměřovací základ zapíše se částka 1 360 (viz bod 11 Poučení). Pokud záloha vyjde větší než 5 468, zapíše se 5 468.	385	