



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Tento projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky.

## Výukový materiál pro předmět

# INTEGROVANÝ EKONOMICKÝ PŘEDMĚT

Reg. č. projektu: CZ.1.07/1.1.10/01.0007

Název projektu: **Tvorba výukových materiálů pro žáky podle ŠVP**

Název příjemce: **Obchodní akademie, České Budějovice, Husova 1**

Klíčová aktivita: Vytváření podmínek pro implementaci školních vzdělávacích programů ve školách a školských zařízeních, podpora aktivit metodických týmů, podpora pracovníků škol a školských zařízení zapojených do inovace ŠVP.

Použitá literatura: Seznam použité literatury je uveden v souboru IEP\_3\_literatura.



## 15 Zahájení podnikatelské činnosti

1. **VOLBA PŘEDMĚTU PODNIKÁNÍ**
2. **FORMA PODNIKÁNÍ**
3. **REGISTRACE**

### **FORMA PODNIKÁNÍ**

**Fyzická osoba** – administrativně méně náročné

#### **Právnícká osoba**

- administrativně náročnější
- postupuje se ve třech etapách:
  - **založení společnosti** = obvykle sepsání společenské smlouvy
  - **získání živnostenských oprávnění**
  - **zápis do obchodního rejstříku**

### **REGISTRACE**

Dříve musel podnikatel při vyřizování živnosti vyplňovat několik formulářů na několika různých úřadech. Od srpna 2006 byly všechny formuláře nahrazeny formulářem jediným nazvaným **Jednotný registrační formulář**.

K vyřízení živnostenského oprávnění je třeba na živnostenském úřadě předložit:

- občanský průkaz
- Jednotný registrační formulář
- 1 000 Kč v hotovosti (správní poplatek)
- doklady o kvalifikaci popř. o praxi (u řemeslné, vázané a koncesované živnosti)
- **nepředkládá se výpis z rejstříku trestů** (živnostenský úřad si zajistí sám)
- v některých případech vztah k místu podnikání (vlastnictví, nájem, souhlas vlastníka), je-li odlišné od bydliště
- prohlášení odpovědného zástupce a doklady o jeho odborné způsobilosti.

### **Jednotný registrační formulář (JRF)**

- nahrazuje různé typy formulářů, které musel podnikatel vyplnit na živnostenském úřadě, finančním úřadě, správě sociálního zabezpečení, úřadu práce a zdravotní pojišťovně,
- je podáván na příslušných **živnostenských úřadech**, kde jsou pro tento účel zřízena tzv.

#### **Centrální registrační místa**

- existují dva základní typy: pro fyzickou a pro právnickou osobu
- elektronický formulář na [www.formstudio.cz](http://www.formstudio.cz)

**Jednotný registrační formulář pro fyzickou osobu**



**JEDNOTNÝ REGISTRAČNÍ  
FORMULÁŘ**

FYZICKÁ OSOBA

podací razítko

**ČÁST A - PODNIKATEL**

**01 Podnikatel**

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) pohlaví <sup>1)</sup> žena / muž <sup>2)</sup>	f) rodné příjmení	g) všechna dřívější příjmení	
h) rodinný stav	i) místo narození	j) okres	
k) stát	l) státní občanství	m) datum narození	n) rodné číslo
o) identifikační číslo		p) obchodní firma (jen u osob zapsaných do obchodního rejstříku)	

**02 Bydliště**

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

**03 Místo podnikání**

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

**04 Pobyt na území ČR (pro zahraniční osoby) <sup>2)</sup>**

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) povolený pobyt do		

**05 Předmět podnikání (u živnosti volně vyznačte čísla oborů činnosti na seznamu)**

- ve smyslu § 45 resp. § 50 živnostenského zákona ohlašují resp. žádám o koncesi pro předmět podnikání

a) Pořadové číslo 1.			
b) datum vzniku živnostenského oprávnění		c) datum zahájení provozování živnosti	
d) datum ukončení provozování živnosti <sup>3)</sup>			

**06 Provozovna**

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) název provozovny	i) umístění provozovny		
j) datum zahájení provozování živnosti v provozovně			
k) provozovna podléhající kolaudaci	ANO / NE <sup>2)</sup>	l) předměty podnikání provozované v provozovně dle poř. čísla / u živnosti volně číslo oboru	

**07 Odpovědný zástupce**

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) státní občanství	f) rodné příjmení	g) datum narození	h) rodné číslo
i) místo narození	j) okres	k) stát	l) pohlaví <sup>1)</sup> žena / muž <sup>2)</sup>

**08 Bydliště odpovědného zástupce**

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

<sup>1)</sup> vyplní cizí státní příslušník, který nemá přiděleno rodné číslo

<sup>2)</sup> vyplní pouze osoba, která má povolený pobyt

<sup>3)</sup> vyplní se, pokud FO zamýšlí provozovat živnost na dobu určitou

<sup>7)</sup> nehodící se škrtněte

<b>09 Pobyt odpovědného zástupce na území ČR (pro zahraniční osoby)</b>			
a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
<b>10 Datum ustanovení do funkce odpovědného zástupce</b>			
<b>11 Ustanovení odpovědného zástupce pro předměty podnikání</b> (pořadové číslo předmětu podnikání)			
<b>ČÁST B - DAŇOVÁ REGISTRACE</b>			
- přihlašuji se ve smyslu § 33 zákona o správě daní a poplatků k registraci u FÚ v			
a) k dani z příjmů fyzických osob	b) k dani z přidané hodnoty (přílohou je přihláška k DPH)		
c) k dani z nemovitostí	ode dne	d) k dani silniční	ode dne
e) k dani z příjmů jako plátc:	1) daně z příjmů ze závislé činnosti a funkčních požitků		
	2) daně z příjmů vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně		
	3) zajišťující daň z příjmů		
f) zastupování v daňových záležitostech: smluvní zástupce ANO / NE (v případě „ANO“ přílohou je plná moc)			
g) čísla účtů u bank, spořitelnic a úvěrních družstev, na nichž mám soustředěny prostředky z podnikatelské činnosti			
Účet v ČR - číslo účtu / směrový (identifikační) kód		měna, ve které je účet veden	vlastníkem účtu je daňový subjekt ANO / NE
Účet vedený v zahraničí - IBAN			
h) zahraniční daňové identifikační číslo, stát		i) právní předchůdce - daňové identifikační číslo CZ	
<b>ČÁST C - OZNÁMENÍ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ</b>			
- oznamuji ve smyslu zákona č. 582/1991 Sb., následující skutečnosti OSSZ / PSSZ v			
a) datum zahájení samostatné výdělečné činnosti	b) přihlašuji se k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ od		
<b>ČÁST D - OZNÁMENÍ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNĚ</b>			
- oznamuji ve smyslu zákona o veřejném zdravotním pojištění zahájení výkonu samostatné výdělečné činnosti zdravotní pojišťovně v			
a) název zdravotní pojišťovny	b) druh (kód) ZP		
c) číslo bankovního účtu / směrový (identifikační) kód	d) výše zálohy		
e) datum zahájení samostatné výdělečné činnosti			
<b>ČÁST E - OZNÁMENÍ PRACOVNÍHO MÍSTA</b>			
- oznamuji ve smyslu zákona o zaměstnanosti volné pracovní místo / obsazení volného pracovního místa <sup>*)</sup> ÚP v			
a) místo výkonu práce	b) název profese	c) die KZAM	d) vznik / obsazenost <sup>*)</sup> ke dni
e) pracovní právní vztah na dobu určitou / neurčitou <sup>*)</sup>	f) pracovní doba	g) počet míst	h) výše mzdy
i) požadované vzdělání, praxe			j) zveřejňovat ANO / NE
k) kontaktní osoba na pracovišti	l) poznámky: nabízené výhody, speciální požadavky apod.		
<b>ČÁST F - VYBERTE PROVÁDĚNÉ ÚKONY V JEDNOTLIVÝCH ČÁSTECH</b>			
a) pro živnostenský úřad	počet příloh	b) pro úřad OSSZ / PSSZ	počet příloh
c) pro zdravotní pojišťovnu	počet příloh	d) pro finanční úřad	počet příloh
e) pro úřad práce	počet příloh		
<b>ČÁST G - ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ</b>			
a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) adresu použít i pro následující řízení ANO / NE			
<b>ČÁST H - DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE</b>			
a) telefon	b) datová schránka	c) e-mail	
jméno ohlašovatele / žadatele	příjmení ohlašovatele / žadatele		
V	dne	podpis ohlašovatele / žadatele	

**Prostřednictvím JRF je možné provést přihlášky do těchto evidencí:**

**1) Živnostenský úřad**

- Ohlášení živnosti
- Žádost o koncesi a další

**2) Finanční úřad**

- Přihláška k registraci jednotlivých daní

**3) Česká správa sociálního zabezpečení**

- Oznámení o zahájení samostatné výdělečné činnosti OSVČ
- Přihláška k důchodovému a nemocenskému pojištění OSVČ

**Příloha pro finanční úřad a správu sociálního zabezpečení**



**PŘÍLOHA PRO FINANČNÍ ÚŘAD  
A SPRÁVU SOCIÁLNÍHO  
ZABEZPEČENÍ**

podací razítko

Identifikační část podnikatele

a) jméno a příjmení / obchodní firma / název <sup>1)</sup>

b) identifikační číslo / datum  
narození <sup>1)</sup>

**ČÁST A - PŘÍHLÁŠKA K REGISTRACI K DANI Z PŘIDANÉ HODNOTY**

01 Registrace / oznámení změny <sup>1)</sup>

02 Pro plátce ☐ nebo osobu identifikovanou k dani ☐

03 Datum rozhodného dne pro povinnost zákonné registrace

04 Datum dobrovolné registrace

05 OBRAT pro stanovení zdaňovacího období podle § 99, nevypňuje osoba identifikovaná k dani

a) za předchozí kalendářní rok / předpokládaný  
roční obrát <sup>1)</sup>

Kč

06 Požadují měsíční zdaňovací období

ANO / NE <sup>1)</sup>

07 Důvod registrace podle § 94 nebo § 96

Odstavec č.

08 Částka obrátu za nejbližších 12 předcházejících po sobě jdoucích kalendářních měsíců

Kč

09 Registrace v jiných členských státech EU

a) DIČ

b) datum registrace

10 Číslo účtu / směrový kód banky (přílohou je smlouva o vedení účtu)

a) uveďte číslo svého bankovního účtu, včetně identifikačního kódu banky, který budete používat k bankovnímu spojení s FÚ pro DPH

11 Účastník sdružení

ANO / NE <sup>1)</sup>

(přílohou je smlouva o sdružení)

12 Daňové identifikační číslo plátce vedoucího evidenci

CZ

**ČÁST B - PŘÍHLÁŠKA K REGISTRACI PRO PLÁTCOVY POKLADNY**

01 Registrace / oznámení změny <sup>1)</sup>

02 Označení plátcovy pokladny

a) označení

b) k dani z příjmů jako plátci:

1) daně z příjmů ze závislé činnosti a funkčních požitků

☐

ode dne

2) daně z příjmů vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně

☐

ode dne

03 Adresa

a) název ulice

b) číslo popisné

c) číslo orientační

d) PSČ

e) název obce

f) část obce

g) okres

h) telefon

i) fax

j) e-mail

k) číslo bankovního účtu / směrový (identifikační) kód

04 Fyzická osoba, která je zaměstnána u FO nebo PO, jejíž součástí je plátcová pokladna, pověřená jednat za plátcovu pokladnu v daňových záležitostech

a) titul

b) jméno

c) příjmení

d) titul

e) rodné číslo

f) funkce

05 Fyzická nebo právnická osoba, pověřená jednat za plátcovu pokladnu v daňových záležitostech

Pověřená osoba

ANO / NE <sup>1)</sup>

V případě „ano“ je přílohou plná moc

### ČÁST C - PŘÍHLÁŠKA K REGISTRACI - STÁLÁ PROVOZOVNA

#### 01 Registrace / oznámení změny <sup>1)</sup>

a) název		b) identifikační číslo	
c) název ulice	d) číslo popisné	e) číslo orientační	f) PSČ
g) název obce	h) část obce	i) okres	

### ČÁST D - OZNÁMENÍ VŮČI OKRESNÍ / PRAŽSKÉ SPRÁVĚ SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ - týká se pouze fyzických osob

#### 01 Samostatnou výdělečnou činnost vykonávám i na území státu

a) název státu
b) na území tohoto státu jsem účasten / účastna sociálního pojištění <input type="text"/> ANO / NE <sup>1)</sup>

#### 02 Pobírání důchod

a) druh důchodu starobní / invalidní <sup>1)</sup>	b) vyplácen od
c) plátcce důchodů	
d) u starobního důchodu druh starobního důchodu <sup>1)</sup>	e) datum vzniku nároku na starobní důchod

#### 03 Údaje o nemocenském pojištění

a) název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ	
b) název orgánu, který v současnosti provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ	
c) předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině	od: do:
d) název a adresa cizozemského nositele nemocenského pojištění	
e) číslo cizozemského nemocenského pojištění	

#### 04 Účet, ze kterého bude placeno pojištění

a) číslo bankovního účtu / směrový (identifikační) kód	b) variabilní symbol
	c) specifický symbol

#### 05 Cizozemské důchodové pojištění

a) číslo cizozemského pojištění
b) název a adresa cizozemského nositele pojištění

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

a) zaměstnání od	
b) název zaměstnavatele	
c) název ulice	d) číslo popisné e) číslo orientační f) PSČ
g) název obce	h) část obce
i) okres	j) stát
k) starobní důchod přiznán od	l) nebo výplata invalidního důchodu od
m) měla nárok na rodičovský příspěvek nebo na peněžitou pomoc v mateřství nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu, pokud tyto dávky náleží z nemocenského pojištění zaměstnanců, nebo osobně pečovala o osobu mladší 10 let, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni I. (lehká závislost), nebo osobu, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni II. (středně těžká závislost) nebo ve stupni III. (těžká závislost) anebo stupni IV. (úplná závislost), <sup>1)</sup> pokud osoba, která je závislá na péči jiné osoby, je osobou blízkou, nebo žije s osobou samostatně výdělečně činnou v domácnosti, není-li osobou blízkou, od	
n) výkon vojenské služby v ozbrojených silách ČR od	o) nezaopatřené dítě ve smyslu ust. § 20 odst. 3 písm. a) zák. č. 155/1995 Sb., od
jméno ohlašovatele / žadatele příjmení ohlašovatele / žadatele	
vztah k právnické osobě	
V	dne
podpis ohlašovatele / žadatele	

<sup>1)</sup> u starobního důchodu nutno označit druh (§ 29, 31, 74, 76 a 94 zák. č. 155/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

**4) Úřad práce**

- Hlášení volného pracovního místa a jeho obsazení

**5) Zdravotní pojišťovna**

- Oznámení pojištěnce o zahájení nebo ukončení samostatné výdělečné činnosti

Obdržení živnostenského oprávnění se prokazuje **výpisem ze živnostenského rejstříku**.

**Změnový list**

- slouží k ohlášení změn vůči všem úřadům, kterých se Jednotný registrační formulář týká



## Změnový list



### ZMĚNOVÝ LIST

podací razítko

#### Identifikační část podnikatele

a) jméno a příjmení / obchodní firma / název <sup>1)</sup>

b) identifikační číslo / datum narození <sup>1)</sup>

c) rodné číslo

Oznamuji živnostenskému úřadu ve smyslu živnostenského zákona následující skutečnosti:

#### 01 Předměty podnikání, kterých se změna týká (u živnosti volné čísla oborů)

--

#### 02 Původní údaj

--

#### 03 Nový údaj (je-li pro uvedení nového údaje samostatná kolonka, uveďte údaj do samostatné kolonky)

--

#### 04 Provozování živnosti přerušeno:

od:

do:

a) pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti <sup>1)</sup>

ANO / NE <sup>1)</sup>

#### 05 Pokračování provozování živnosti

od:

a) pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o zahájení samostatné výdělečné činnosti <sup>1)</sup>

ANO / NE <sup>1)</sup>

b) pro účely SSZ: přihlašuji se k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ od: <sup>1)</sup>

c) pro účely SSZ: jedná se o výdělečnou činnost <sup>1)</sup>

hlavní / vedlejší <sup>1)</sup>

#### 06 Zrušení živnostenského oprávnění

ke dni:

a) pro účely SSZ / ZP: jedná se zároveň o ukončení samostatné výdělečné činnosti <sup>1)</sup>

ANO / NE <sup>1)</sup>

b) pro účely FÚ: přestal jsem vykonávat činnost a pobírat příjmy podrobené dani <sup>1)</sup>

ANO / NE <sup>1)</sup>

#### 07 Nová adresa bydliště / povoleného pobytu <sup>2)</sup>

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát	i) datum změny	

#### 08 Nová adresa místa podnikání / sídla / umístění organizační složky / pro doručování / pro doručování trvale <sup>2)</sup>

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

<sup>1)</sup> vyplní pouze fyzická osoba

**09 Nově ustanovený odpovědný zástupce / vedoucí organizační složky / člen statutárního orgánu <sup>1)</sup>**

a) titul	b) jméno	c) příjmení	d) titul
e) státní občanství	f) rodné příjmení	g) datum narození	h) rodné číslo
i) místo narození	j) okres	k) stát	l) pohlaví <sup>2)</sup> žena / muž <sup>1)</sup>
m) u odpovědného zástupce - datum ustanovení do funkce			

**10 Bydliště odpovědného zástupce / vedoucího organizační složky / člena statutárního orgánu <sup>1)</sup>**

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce		
g) okres	h) stát		

**11 Pobyt odpovědného zástupce / vedoucího organizační složky / člena statutárního orgánu <sup>1)</sup> na území ČR**

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

**12 Provozovna**

a) název ulice	b) číslo popisné	c) číslo orientační	d) PSČ
e) název obce	f) část obce	g) okres	
h) provozovna podléhající kolaudaci	ANO / NE <sup>1)</sup>	i) umístění provozovny	
j) název provozovny			
k) datum zahájení / ukončení <sup>2)</sup> provozování živnosti v provozovně	l) datum zrušení provozovny		
m) předměty podnikání provozované v provozovně (u živnosti volné číslo oboru)			

**13 Při ukončení činnosti v provozovně uveďte adresu, kde lze vypořádat závazky (§ 14 zák. č. 634/1992 Sb.)**

--

**14 Doplňující údaje**

a) telefon	b) datová schránka	c) e-mail
------------	--------------------	-----------

**15 Prostřednictvím CRM ohlašují změnu též na:**

ANO / NE <sup>2)</sup>	a) FÚ v	číslo kolonky	počet příloh <sup>3)</sup>
ANO / NE <sup>2)</sup>	b) OSSZ / PSSZ v	číslo kolonky	počet příloh <sup>3)</sup>
ANO / NE <sup>2)</sup>	c) ÚP v	číslo kolonky	počet příloh <sup>3)</sup>
ANO / NE <sup>2)</sup>	d) ZP v	druh (kód) ZP	číslo kolonky

**16 Přílohy pro živnostenský úřad**

a) počet příloh pro živnostenské úřady (např. seznam oborů živnosti volné, prohlášení odpovědného zástupce atd.)	
jméno ohlašovatele / žadatele	příjmení ohlašovatele / žadatele
vztah k právnické osobě	
V	dne
podpis ohlašovatele / žadatele	

<sup>2)</sup> vyplní se u odpovědného zástupce - cizího státního příslušníka, který nemá přiděleno rodné číslo

<sup>3)</sup> přílohou se rozumí např. příloha pro FÚ a SSZ, smlouva o vedení účtu, smlouva o sdružení atd.

## REGISTRACE NA FINANČNÍM ÚŘADĚ

Pokud podnikatel neprovede daňovou registraci rovnou při vyplnění jednotného registračního formuláře na živnostenském úřadě, musí se do 30 dnů od získání živnostenského oprávnění registrovat u příslušného **správce daně**.

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

Finančnímu úřadu v, ve, pro

01 Daňové identifikační číslo

02 Registrace / oznámení změny\*)

otisk podacího razítka finančního úřadu

## PŘIHLÁŠKA K REGISTRACI pro fyzické osoby

03

a) k dani z příjmů fyzických osob

b) k dani z přidané hodnoty  (příhláška 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 vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně  ode dne

3. zajišťující daň z příjmů  ode dne

04 Příjmení

05 Rodné příjmení

06 Jméno(-a)  07 Titul  08 Rodné číslo

09 Adresa bydliště (místa trvalého pobytu):

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

b) obec  c) PSČ

d) stát  e) telefon

f) fax  g) e-mail

10 Počátek provozování výdělečné činnosti dne:

11 Povolení - oprávnění k podnikatelské činnosti ode dne:

a) vydáno kým  b) vydáno pod evidenčním číslem

c) obchodní firma\*) včetně dodatku

d) identifikační číslo  e) počet vydaných oprávnění

25 5101 MFin 5101 - vzor č. 15 \*) nevhodící se škrtněte

12 Převažující předmět podnikání - činnosti


13 Místo podnikání

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

--

b) obec

--

c) PSČ

--

d) telefon

--

e) fax

--

d) telefon

--

d) telefon

--

14 Organizační složky podniku:

a) počet odštěpných závodů:

--

b) počet provozoven:

--

c) počet plátcových pokladen:

--

15 Číslo účtu u bank, spořitelních a úvěrních družstev:

účet v ČR

a) číslo účtu / směrový (identifikační) kód

--

měna, ve které  
je účet veden

--

vlastníkem účtu je  
daňový subjekt ano/ne

--

b) číslo účtu / směrový (identifikační) kód

--

měna, ve které  
je účet veden

--

vlastníkem účtu je  
daňový subjekt ano/ne

--

účet vedený v zahraničí

IBAN

--

typ ID banky

--

ID banky

--

měna, ve které  
je účet veden

--

vlastníkem účtu je  
daňový subjekt ano/ne

--

název účtu

--

název banky

--

ulice banky

--

město banky

--

PSČ banky

--

stát

--

16 Zastupování v daňových záležitostech:

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

b) zákonný zástupce ano/ne: ☐

\*) nehodící se škrtněte

Identifikační údaje zákonného zástupce

Příjmení

Jméno

Adresa bydliště (místa trvalého pobytu):

ulice a číslo orientační, část obce a číslo popisné

obec

PSČ

telefon

e-mail

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

18 Adresa pro doručování:

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

b) obec

c) PSČ

d) telefon

e) fax

19 Právní předchůdce

a) Daňové identifikační číslo

b) Identifikace

20 Zahraniční DIČ:

Stát

21 Daňový subjekt má zřízenou datovou schránku ano/ne ☐

Identifikátor datové schránky

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TÉTO PŘIHLÁŠCE K REGISTRACI JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ  
A STVRZUJI JE SVÝM PODPISEM A JSEM SI VĚDOM SVÉ POVINNOSTI HLÁSIT KAŽDOU ZMĚNU DO 15 DNŮ.**

Údaje o zástupci:

Kód zástupce:

Jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby

Datum narození / Evidenční číslo osvědčení daňového poradce / IČ právnické osoby

**Fyzická osoba oprávněná k podpisu** (je-li daňový subjekt či zástupce právnickou osobou),  
**s uvedením vztahu k právnické osobě** (např. jednatel, pověřený pracovník apod.)

Jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě

Datum

Otisk  
razítka

Vlastnoruční podpis  
daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu

\*) nehodící se škrtněte

### **REGISTRACE – SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ**

Pokud podnikatel (osoba samostatně výdělečně činná OSVČ) zahájí podnikatelskou činnost, je povinen oznámit tuto skutečnost správě sociálního zabezpečení na tiskopise **Oznámení o zahájení samostatné výdělečné činnosti** a to nejpozději do osmého dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž je podnikatelská činnost zahájena.

Oznámení je však možné učinit rovnou při vyplňování **Jednotného registračního formuláře a přílohy určené pro správu sociálního zabezpečení**.

OSVČ, která vykonává **hlavní samostatnou výdělečnou činnost**, je pojištěna vždy na **důchodové pojištění**.



Pokud OSVČ vykonává **vedlejší samostatnou výdělečnou činnost**, je účast na **důchodovém pojištění závislá na výši dosažených příjmů po odpočtu výdajů**.

**Účast na nemocenském pojištění** je u OSVČ dobrovolná.

### **Podnikatel – zaměstnavatel**

- musí podat do 8 dnů ode dne nástupu zaměstnance do zaměstnání **„Příhlášku zaměstnavatele do registru zaměstnavatelů“**
- zaměstnavatel je povinen písemně oznámit všechny změny již nahlášených údajů do 8 kalendářních dnů
- zaměstnavatel je povinen oznámit OSSZ den nástupu zaměstnance do zaměstnání, den skončení zaměstnání na tiskopise **Oznámení o nástupu do zaměstnání-skončení zaměstnání**, a to do 8 kalendářních dnů

**Oznámení o zahájení samostatné výdělečné činnosti**

Evidenční štítek		<b>Oznámení o zahájení (opětovném zahájení) samostatné výdělečné činnosti</b>		
<b>OSSZ/PSSZ</b> <input type="text"/>		<b>Razítko OSSZ/PSSZ</b> <input type="text"/>		<b>Variabilní symbol důchodového pojištění – vyplní OSSZ/PSSZ</b> <input type="text"/>
				<b>Variabilní symbol nemocenského pojištění – vyplní OSSZ/PSSZ</b> <input type="text"/>
<b>1. Identifikace osoby samostatně výdělečně činné (OSVČ)</b>				
1. Titul <input type="text"/>	2. Jméno <input type="text"/>	3. Příjmení <input type="text"/>	4. Rodné číslo <input type="text"/>	5. Datum narození <input type="text"/>
6. Rodné příjmení <input type="text"/>	7. Všechna dřívější příjmení <input type="text"/>			8. Pohlaví <sup>1</sup> <input type="text"/>
9. Místo narození <input type="text"/>	10. Stát <input type="text"/>	11. Státní občanství <input type="text"/>	12. IČ <input type="text"/>	
Adresa trvalého pobytu 13. Ulice <input type="text"/>		14. Číslo popis./orient. <input type="text"/>	15. Obec <input type="text"/>	16. PSČ (Post Code) <input type="text"/>
Adresa pobytu v ČR (je-li trvalý pobyt mimo ČR) 18. Ulice <input type="text"/>		19. Číslo popis./orient. <input type="text"/>	20. Obec <input type="text"/>	21. PSČ (Post Code) <input type="text"/>
Kontaktní adresa 22. Ulice <input type="text"/>		23. Číslo popis./orient. <input type="text"/>	24. Obec <input type="text"/>	25. PSČ (Post Code) <input type="text"/>
27. Telefon <input type="text"/>	28. Fax <input type="text"/>	29. E-mail <input type="text"/>		
<b>2. Údaje o samostatné výdělečné činnosti (SVČ)</b>				
30. Datum zahájení (opětovného zahájení) SVČ <input type="text"/>		31. SVČ jsem oprávněn/a vykonávat od: <input type="text"/>		
<b>3. Údaje o důchodovém pojištění v cizině</b>				
32. Jiný stát, na jehož území je výdělečná činnost vykonávána <input type="text"/>		33. OSVČ je (byla) účastna sociálního pojištění na území toho státu <sup>2</sup> Ano <input type="checkbox"/> / Ne <input type="checkbox"/>		
Cizozemský nositel pojištění 34. Název <input type="text"/>		35. Cizozemské číslo pojištění <input type="text"/>		
36. Ulice <input type="text"/>	37. Číslo popis./orient. <input type="text"/>	38. Obec <input type="text"/>	39. PSČ (Post Code) <input type="text"/>	40. Stát <input type="text"/>
<b>4. Vedlejší samostatná výdělečná činnost</b>				
Splňuji podmínku pro výkon vedlejší SVČ z důvodu: <input type="checkbox"/> <b>Název a adresa zaměstnavatele</b> <input type="text"/>				
41. <input type="checkbox"/> Zaměstnání od <input type="text"/>				
42. <input type="checkbox"/> Nároku na výplatu invalidního důchodu nebo přiznání starobního důchodu				
Uvedte: 43. Druh pobíraného důchodu <input type="text"/>		44. Plátce důchodu <input type="text"/>	45. Starobní důchod přiznán od: <input type="text"/>	46. Invalidní důchod vyplácen od: <input type="text"/>
47. <input type="checkbox"/> Nároku na rodičovský příspěvek nebo na peněžitou pomoc v mateřství (PPM) nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu, z nemocenského pojištění zaměstnanců, není-li nárok na PPM od: <input type="text"/>				
48. <input type="checkbox"/> Péče o závislou osobu od: <input type="text"/>				
49. <input type="checkbox"/> Výkon vojenské služby od: <input type="text"/>				
50. <input type="checkbox"/> Nezaopatřené dítě <sup>3</sup> od: <input type="text"/>				
 2 2 5 4 3 7 1 8 4 6		<small>Výsvětlivky: 1 Vyplní číslo státní příslušník, který nemá přidělené rodné číslo 2 Nehodící se škrtněte 3 Nezaopatřené dítě dle ust. § 20 odst. 3 písm. a) zákona č. 155/1995 Sb., v platném znění (studium)</small>		
ČSSZ – 89 532 6 I/2010				

**5. Údaje o osobě, se kterou je vykonávána spolupráce**

51. Titul	52. Jméno	53. Příjmení	54. Rodné číslo	55. Datum narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
56. Rodné příjmení		57. IČ		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Adresa trvalého pobytu nebo adresa hlášeného pobytu v ČR není-li trvalý pobyt v ČR				
58. Ulice	59. Číslo popis./orient.	60. Obec	61. PSČ (Post Code)	62. Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**6. Přihláška k účasti na nemocenském pojištění OSVČ**

63. K účasti na pojištění se přihlašuji od:

64. Název zdravotní pojišťovny

**7. Údaje o nemocenském pojištění**

65. Název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ	66. Název orgánu, který v současnosti provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
67. Předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině od: <input type="text"/> do: <input type="text"/>				
Cizozemský nositel nemocenského pojištění				
68. Název	69. Cizozemské číslo pojištění			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
70. Ulice	71. Čís. pop./orient.	72. Obec	73. PSČ (Post Code)	74. Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**8. Číslo účtu, ze kterého bude hrazeno pojistné**

75. Předčíslí účtu	76. Číslo účtu	77. Kód banky
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem si vědom/a povinnosti hlásit změny.**

78. Datum	79. Podpis OSVČ	80. Počet příloh
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vysvětlivky:



1 Vyplní cizí státní příslušník, který nemá přidělené rodné číslo

2 Nehodící se škrtněte



3 Nezaopatřené dítě dle ust. § 20 odst. 3 písm. a) zákona č. 155/1995 Sb., v platném znění (studium)




**Příhláška OSVČ k účasti na důchodovém pojištění**

<div>Evidenční štítek</div>		<b>Příhláška OSVČ k účasti na důchodovém pojištění</b>		
<b>OSSZ/PSSZ</b>	<b>Razítko OSSZ/PSSZ</b>	<b>Variabilní symbol důchodového pojištění – vyplní OSSZ/PSSZ</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>1. Identifikace osoby samostatně výdělečně činné (OSVČ)</b>				
1. Titul	2. Jméno	3. Příjmení	4. Rodné číslo	5. Datum narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Rodné příjmení				
<input type="text"/>				
<b>2. Příhláška k účasti na důchodovém pojištění</b>				
<b>7. K účasti na důchodovém pojištění se přihlašuji na rok</b>				
Účast na DP vzniká od 1. 1. kalendářního roku nebo dnem zahájení činnosti v daném kalendářním roce				
<input type="text"/>				
<b>Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem si vědom/a povinnosti hlásit změny.</b>				
8. Datum		9. Podpis OSVČ		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<div> 4 8 8 8 3 3 9 0 3 6</div>				
ČSSZ – B9 326 6 1/2009				

**Příhláška k nemocenskému pojištění**

<div style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> <p>Evidenční štítek</p>	<h2 style="margin: 0;">Příhláška k dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ</h2>			
<b>OSSZ/PSSZ</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<b>Razítko OSSZ/PSSZ</b> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	<b>Variabilní symbol nemocenského pojištění – vyplní OSSZ/PSSZ</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b>1. Identifikace osoby samostatně výdělečně činné (OSVČ)</b>				
1. Titul <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 40px;"></div>	2. Jméno <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 120px;"></div>	3. Příjmení <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 120px;"></div>	4. Rodné číslo <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100px;"></div>	5. Datum narození <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100px;"></div>
6. Rodné příjmení <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 150px;"></div>				
<b>2. Příhláška k účasti na nemocenském pojištění</b>				
7. K účasti na pojištění se přihlašuji od: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100px;"></div>		8. Datum zahájení (opětovného zahájení) SVC <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100px;"></div>		
9. Název zdravotní pojišťovny <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 250px;"></div>				
<b>3. Údaje o nemocenském pojištění</b>				
10. Název předchozího orgánu, který prováděl nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 250px;"></div>		11. Název orgánu, který v současnosti provádí nemocenské pojištění, pokud jím není ČSSZ <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 250px;"></div>		
12. Předchozí doba účasti na nemocenském pojištění v cizině od: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 80px;"></div>		do: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 80px;"></div>		
<i>Cizozemský nositel nemocenského pojištění</i>				
13. Název <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 250px;"></div>		14. Cizozemské číslo pojištění <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 150px;"></div>		
15. Ulice <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 150px;"></div>	16. Čís. pop./orient. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 80px;"></div>	17. Obec <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100px;"></div>	18. PSČ (Post Code) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 80px;"></div>	19. Stát <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 80px;"></div>
<b>Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem si vědom/a povinnosti hlásit změny.</b>				
20. Datum <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 150px;"></div>		21. Podpis OSVČ <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 180px;"></div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"><div style="text-align: left;"> 4 8 7 0 4 7 6 4 0 0</div><div style="text-align: right; font-size: small;">ČSSZ – 89 325 2 I/2009</div></div>				

**Příhláška do registru zaměstnavatelů**

Evidenční štítek	<b>Příhláška do registru zaměstnavatelů</b>		
	Okresní správě sociálního zabezpečení		
	Příhláška	Zaměstnavatele*)	Mzdové účtárny*)
<b>I.</b>			
IČ (popř. individuální číslo) zaměstnavatele (jedná-li se o zahraničního zaměstnavatele, uveďte se stát, který je vydal):		Přidělený variabilní symbol (vyplní OSSZ, PSSZ, MSSZ):	
Předchozí registrace u OSSZ (PSSZ, MSSZ):		Den vzniku zaměstnavatele:	
Obchodní firma, název, popř. jméno, příjmení zaměstnavatele:			
Adresa sídla zaměstnavatele (u fyzických osob se uveďte místo trvalého pobytu – u cizinců místo hlášeného pobytu v ČR. Osoba, která nemá v ČR trvalý ani hlášený pobyt, uveďte místo podnikání a pokud v ČR nepodniká, uveďte místo výkonu práce svých zaměstnanců v ČR):			
ulice:			
místo: PSČ: stát:			
kontaktní spojení (telefon, fax, e-mail):			
Typ zaměstnavatele      právnická osoba*)      fyzická osoba*)			
Počet zaměstnanců ke dni vzniku zaměstnavatele:			
<b>II.</b> Vyplňuje zaměstnavatel v případě, že přihlašuje mzdovou účtárnu, jejíž místo není shodné se sídlem zaměstnavatele, popř. má pouze jednu mzdovou účtárnu, jejíž místo není shodné se sídlem zaměstnavatele			
Název/adresa mzdové účtárny:**)			
Jméno a příjmení osoby oprávněné jménem zaměstnavatele jednat za mzdovou účtárnu:			
Den vzniku mzdové účtárny:      Okruh a počet zaměstnanců, pro které účtárna vede evidenci mezd ke dni jejího přihlášení			
Přidělený variabilní symbol (vyplní OSSZ, PSSZ, MSSZ):			
<b>III. Peněžní účty zaměstnavatele vedené u peněžních ústavů</b>			
Číslo účtu včetně předčísí	Směrový kód	Název peněžního ústavu	Sídlo peněžního ústavu
V ..... dne ..... 20.....			
Razítko zaměstnavatele a podpis odpovědného zástupce			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div> 3 8 4 5 5 6 3 3 6 3</div><div><small>*) Nehodící se škrtněte **) Název se vyplňuje pouze v případě, že není shodný s názvem zaměstnavatele</small></div><div>ČSSZ – 89 500 1 I/2010</div></div>			

<b>IV. Seznam mzdových účtáren zaměstnavatele</b> Vyplňuje zaměstnavatel v případě, že má více mzdových účtáren, anebo místo mzdové účtárny není shodné se sídlem zaměstnavatele	
Adresa mzdové účtárny	Jméno a příjmení osoby oprávněné jménem zaměstnavatele jednat za mzdovou účtárnu


v  dne  20

.....  
Razítko zaměstnavatele  
a podpis odpovědného zástupce



## REGISTRACE – ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

Osoba samostatně výdělečně činná má povinnost se **do 8 dnů** od zahájení podnikatelské činnosti zaregistrovat se u zdravotní pojišťovny, pokud tak neučinila již při vyplnění **Jednotného registračního formuláře**.

 <b>Oznámení pojištěnce</b>		<b>Oznámení se týká změny:</b> <input type="checkbox"/> příjmení, jména a čísla pojištění <input type="checkbox"/> adresy <input type="checkbox"/> plátce pojištění <input type="checkbox"/> způsobu placení nebo čísla účtu
<b>A</b> Číslo pojištění (Rodné číslo): <input type="text"/>		
Příjmení <input type="text"/>		Vyplní cizinci s trvalým pobytem v ČR! Muž: <input type="checkbox"/> Datum narození: <input type="text"/> Žena: <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Jméno <input type="text"/>	Rodné příjmení <input type="text"/>	
Adresa trvalého pobytu: Ulice <input type="text"/>		
PSČ <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>	
Tel. <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>	
Adresa pro doručování: Ulice <input type="text"/>		
PSČ <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>	
<b>B</b> Oznamuji skutečnosti platné od: <input type="text"/>		
<b>C Plátce pojištění - stát</b>		
<input type="checkbox"/> (A) dítě do ukončení povinné školní docházky <input type="checkbox"/> (B) nezaopatřené dítě po ukončení povinné školní docházky (učeň, student, dítě, které pro špatný zdravotní stav nemůže studovat, učit se, nastoupit do zaměstnání) <input type="checkbox"/> (C) poživatel důchodu z českého důchod. poj. <input type="checkbox"/> (E) žena na mateřské a rodičovské dovolené; -osoba pobírající peněžitou pomoc v mateřství podle předpisů o nemocenském pojištění; -příjemce rodičovského příspěvku <input type="checkbox"/> (G) uchazeč o zaměstnání v evidenci úřadu práce <input type="checkbox"/> (H) os. pobírající dávku pomoci v hmotné nouzi; - osoba s ní společně posuzovaná <input type="checkbox"/> (I) osoba, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni II, III nebo IV; - osoba pečující o tuto osobu; - osoba pečující o osobu mladší 10 let, která je závislá na péči jiné osoby ve stupni I	<input type="checkbox"/> (J) osoba povoláná k vojenskému cvičení <input type="checkbox"/> (K) osoba ve výkonu zabezpečovací detence nebo vazby nebo výkonu trestu odnětí svobody <input type="checkbox"/> (L) osoba osobně celodenně a řádně pečující alespoň o jedno dítě do 7 let věku nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku, pokud nemá příjmy ze zaměstnání nebo samostatné výdělečné činnosti <input type="checkbox"/> (N) osoba, která je plně invalidní nebo dosáhla věku potřebného pro nárok na starobní důchod, avšak nespĺňuje podmínky pro přiznání důchodu, nemá příjmy ze zaměstnání, ze samostatné výdělečné činnosti a důchod z ciziny nepřesahuje minimální mzdu <input type="checkbox"/> (O) osoba, která je příjemcem dávek nemocenského poj., není plátcem pojištění jako zaměstnanec ani jako osoba samostatně výdělečně činná a není za ní plátcem pojištění stát z jiného titulu	<input type="checkbox"/> (T) os. vykonávající dlouhodobou dobrovolnickou službu na základě smlouvy s vysílající organizací, pokud není dobrovolník plátcem pojištění jako zaměstnanec ani jako osoba samostatně výdělečně činná a není za něj plátcem pojištění stát z jiného titulu <input type="checkbox"/> (U) os. mladistvá umístěná ve školském zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy <input type="checkbox"/> (V) cizinec, kterému bylo uděleno oprávnění k pobytu na území ČR za účelem poskytnutí dočasné ochrany; - žadatel o udělení mez. ochrany a jeho dítě narozené na území; - cizinec, jemuž bylo uděleno vízum k pobytu nad 90 dnů za účelem strpění pobytu, a jeho dítě narozené na území <input type="checkbox"/> (X) žádná z uvedených kategorií
<b>PLÁTCE POJIŠTNÉHO - ZAMĚSTNANEC</b> <input type="checkbox"/> (Z) - <b>jsem zaměstnancem</b> - viz Poučení <input type="checkbox"/> (X) - <b>nejsem zaměstnancem</b>		
<b>PLÁTCE POJIŠTNÉHO - POJIŠTĚNÝ SÁM</b> (samoplátce)		
<input type="checkbox"/> (P) - osoba samostatně výdělečně činná (podnikatel, samostatně hospodařící rolník, svobodné povolání, spolupracující osoba, atd.) <input type="checkbox"/> (S) - osoba bez zdanitelných příjmů <input type="checkbox"/> (X) žádná z uvedených kategorií	<b>Vyplňují pouze osoby samostatně výdělečně činné!</b> Obchodní jméno: <input type="text"/> Sídlo nebo místo podnikání: <input type="text"/> IČO: (Vyplňujte i nuly!) <input type="text"/>	
<b>D</b> Úhrady pojištění nebo záloh na pojištění budu provádět: <input type="checkbox"/> poštovní poukázkou <input type="checkbox"/> převodem z účtu číslo: <input type="text"/> předčíslí účtu <input type="text"/> číslo účtu <input type="text"/> / <input type="text"/> směr, kód banky <input type="text"/> specifický, symbol (u České spoř.) <input type="text"/> Datum a podpis pojištěnce		
Místo pro záznamy VZP:  Razítko podatelny Datum a podpis pracovníka VZP		

### **REGISTRACE – ÚŘAD PRÁCE**

Podnikatel je povinen do 10 kalendářních dnů oznámit příslušnému úřadu práce **volné pracovní místo**, dále musí do 10 kalendářních dnů oznámit i obsazení nebo zrušení pracovního místa.

Volné pracovní místo se oznamuje vyplněním formuláře.

### **ZALOŽENÍ BANKOVNÍHO ÚČTU**

- základní podmínkou je dosažení věku 18 let (pokud se nejedná o studentský účet)

#### **Fyzická osoba bance předkládá:**

- občanský průkaz a výpis z živnostenského rejstříku

#### **Právníká osoba bance předkládá:**

- výpis z Obchodního rejstříku a občanský průkaz osoby, která je oprávněná za společnost jednat

K podnikání fyzické osoby je možné použít jak účet osobní, tak podnikatelský. Pokud fyzická osoba používá účet osobní, musí zde mít pouze peníze z podnikatelské činnosti.

Podnikatel musí nahlásit finančnímu úřadu všechna čísla bankovních účtů využívaných k podnikatelské činnosti.

### **POVINNOSTI ZAMĚSTNAVATELE NA KONCI ROKU**

- zaměstnavatel je povinen zpracovat roční mzdové listy zaměstnanců, které slouží jako podklad pro roční zúčtování daní (mzdové listy se archivují nejméně 30 let)
- na žádost zaměstnance je zaměstnavatel povinen, za období, za které byla zúčtována nebo vyplácena mzda, vystavit „Potvrzení o zdanitelných příjmech“, a to nejpozději do deseti dnů od podání žádosti (formulář MFin 5460)

**Potvrzení o zdanitelných příjmech**

# POTVRZENÍ

**o zdanitelných příjmech ze závislé činnosti a z funkčních požitků,  
sražených zálohách na daň a daňovém zvýhodnění<sup>1)</sup>**  
podle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)  
za období ..... 2009

Jméno a příjmení poplatníka .....	Rodné číslo <sup>2)</sup> .....
Adresa bydliště (místa trvalého pobytu) .....	PSČ .....
Poplatník podepsal - nepodepsal <sup>3)</sup> prohlášení <sup>4)</sup> - na zdaňovací období <sup>5)</sup> .....	
- na tyto měsíce zdaňovacího období (číselné označení) <sup>3)</sup> .....	

1.	Úhrn zúčtovaných příjmů ze závislé činnosti a funkčních požitků	
2.	Z ř. 1 příjmy vyplacené nebo obdržené do 31. ledna 2010 (§ 5 odst. 4 zákona)	
3.	Zúčtováno v měsících (číselné označení)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
4.	Doplatky příjmů podle § 5 odst. 4 zákona zúčtovaných ve zdaňovacích obdobích 2005-2007	
5.	Doplatky příjmů podle § 5 odst. 4 zákona zúčtovaných ve zdaňovacím období 2008	
6.	Úhrn povinného pojistného z příjmů uvedených na ř. 2 (§ 6 odst. 13 zákona) <sup>6)</sup>	
7.	Úhrn pojistného, které byl povinen platit zaměstnavatel z příjmů uvedených na ř. 5 <sup>6)</sup>	
8.	Základ daně (ř. 2 + ř. 4 + ř. 5 + ř. 6 + ř. 7)	
9.	Skutečně sražená záloha na daň z příjmů uvedených na ř. 2	
10.	Skutečně sražená záloha na daň z příjmů uvedených na ř. 4 <sup>7)</sup>	
11.	Skutečně sražená záloha na daň z příjmů uvedených na ř. 5 <sup>8)</sup>	
12.	Záloha na daň z příjmů celkem (ř. 9 + ř. 10 + ř. 11)	
13.	Úhrn vyplacených měsíčních daňových bonusů	
14.	Děti uplatněné jako vyživované pro účely daňového zvýhodnění podle § 35c a § 35d zákona	Od - do ..... Jméno - rodné číslo .....
15.	Invalidita (ZTP/P) poplatníka uplatněná jako sleva na dani podle § 35ba odst. 1 písm. c) až e) zákona pro snížení záloh na daň	Od - do ..... Stupeň invalidity (ZTP/P) .....
16.	Soustavná příprava na budoucí povolání poplatníka uplatněná jako sleva na dani podle § 35ba odst. 1 písm. f) zákona pro snížení záloh na daň	Od - do ..... Škola .....
17.	Roční zúčtování záloh a daňového zvýhodnění nebylo - bylo <sup>3)</sup> provedeno s tímto výsledkem <sup>10)</sup> : Přeplatek na dani z ročního zúčtování záloh (§ 38ch odst. 5 zákona) ve výši ..... Kč byl vrácen poplatníkovi dne ..... Doplatek ze zúčtování (§ 35d odst. 8 zákona) ve výši ..... Kč byl vrácen poplatníkovi dne ..... z toho činí přeplatek na dani po slevě ..... Kč z toho činí doplatek na daňovém bonusu <sup>3)</sup> / přeplacená částka na daňovém bonusu <sup>3)</sup> ..... Kč	

Toto potvrzení nahrazuje potvrzení vydané dne.....<sup>11)</sup>

Jméno a adresa plátce:

Daňové identifikační číslo plátce:

C I Z | | | | | | | | | |

Vyhotovil:

Číslo telefonu:

Dne:

Podpis a otisk razítka plátce



- do 15. února zaměstnavatel shromáždí podklady pro provedení ročního zúčtování daně z příjmů a zaměstnanec podepíše daňové prohlášení pro daný kalendářní rok. Zaměstnanec musí předložit zaměstnavateli podklady pro roční zúčtování záloh za minulé zdaňovací období nejpozději do 15. 2. následujícího kalendářního roku, pokud tak neučiní, zaměstnavatel mu roční zúčtování záloh neprovede. Zaměstnavatel rovněž neprovede roční zúčtování u zaměstnance, který podává daňové přiznání.

# PROHLÁŠENÍ

## poplatníka daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků

Příjmení \_\_\_\_\_ Jméno(-a) \_\_\_\_\_

Titul \_\_\_\_\_ Rodné číslo<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ Číslo pasu<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

Adresa bydliště (místa trvalého pobytu) \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Prohlášení podepisuji pro plátce (název a adresa) \_\_\_\_\_

### I.

1. Podle § 35ba odst. 1 písm. a) a § 35d odst. 2 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), slevu na dani na poplatníka na zdaňovací období nebo uvedenou část zdaňovacího období:

\_\_\_\_\_ uplatňuji<sup>2)</sup>  
\_\_\_\_\_ neuplatňuji<sup>2)</sup>

\_\_\_\_\_ uplatňuji<sup>2)</sup>  
\_\_\_\_\_ neuplatňuji<sup>2)</sup>

\_\_\_\_\_ uplatňuji<sup>2)</sup>  
\_\_\_\_\_ neuplatňuji<sup>2)</sup>

2. Podle § 35ba odst. 1 písm. c) až f) a § 35d odst. 2 zákona uplatňuji slevu na dani z důvodu, že<sup>2)</sup>

- a) **pobírám invalidní důchod pro invaliditu prvního nebo druhého stupně** z důchodového pojištění podle zákona o důchodovém pojištění nebo u mne zanikl nárok na invalidní důchod pro invaliditu prvního nebo druhého stupně z důvodu souběhu nároku na výplatu tohoto invalidního důchodu a starobního důchodu,
- b) **pobírám invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně nebo jiný důchod** z důchodového pojištění podle zákona o důchodovém pojištění, u něhož jednou z podmínek přiznání je, že jsem invalidní ve třetím stupni, zanikl mi nárok na invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně z důvodu souběhu nároku na výplatu invalidního důchodu pro invaliditu třetího stupně a starobního důchodu nebo jsem podle zvláštních předpisů invalidní ve třetím stupni, avšak žádost o invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně mi byla zamítnuta z jiných důvodů než proto, že nejsem invalidní ve třetím stupni,
- c) **jsem držitelem průkazu ZTP/P**

Druh přiznaného důchodu z důvodu invalidity	Číslo a datum rozhodnutí o přiznání důchodu, popř. potvrzení FÚ č. j., ze dne	Důchod přiznán od	Datum vystavení průkazu ZTP/P

- d) **se soustavně připravuji na budoucí povolání studiem nebo předepsaným výcvikem**, ve zdaňovacím období

\_\_\_\_\_ od - do<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ od - do<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ od - do<sup>2)</sup>

a to až do dovršení věku 26 let nebo po dobu prezenční formy studia v doktorském studijním programu, který poskytuje vysokoškolské vzdělání až do dovršení věku 28 let.

3. Podle § 35c a § 35d zákona uplatňuji daňové zvýhodnění na vyživované dítě žijící se mnou v domácnosti (vlastní, osvojené, dítě v péči, která nahrazuje péči rodičů, dítě druhého z manželů a vnuka-vnučka, pokud jeho rodiče nemají příjmy, z nichž by mohli daňové zvýhodnění uplatnit):

- a) **Nezletilé dítě**

Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo

- b) **Zletilé dítě až do dovršení 26 let, jestliže nepobírá invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně a**  
– soustavně se připravuje na budoucí povolání:

Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo

- nemůže se soustavně připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost pro nemoc nebo úraz, anebo
- z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu je neschopno vykonávat soustavnou výdělečnou činnost:

Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Stav	Potvrzení FÚ č. j. ze dne

c) Z dětí uvedených pod písmeny a) a b) jsou držitelé průkazu ZTP/P:

Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo

Uplatňujete-li daňové zvýhodnění a Váš(e) manžel(ka) je zaměstnan(a), vyplňte:

Údaje o manželce (manželovi) žijící (žijícím) se mnou v domácnosti:

Příjmení a jméno(-a)	
Název a adresa zaměstnavatele	

## II.

### Prohlašuji, že

současně neuplatňuji za stejné zdaňovací období ani za stejný kalendářní měsíc zdaňovacího období

- nárok na slevy na dani podle § 35ba zákona** u jiného plátce daně a že současně na stejné období kalendářního roku jsem nepodepsal(-a) u jiného plátce prohlášení k dani<sup>3)</sup>;
- daňové zvýhodnění<sup>4)</sup>** na vyživované dítě u jiného plátce daně a že daňové zvýhodnění na to samé vyživované dítě za stejné zdaňovací období ani za stejný kalendářní měsíc zdaňovacího období neuplatňuje jiná osoba;

**Dojde-li během zdaňovacího období ke změně skutečností** rozhodných pro výpočet záloh na daň a daně nebo ke změně podmínek pro poskytnutí slev na dani podle § 35ba zákona, nebo daňového zvýhodnění, písemně je oznámím plátcům daně (např. změnou v prohlášení) nejpozději poslední den kalendářního měsíce, v němž změna nastala.

**Jsem si vědom(-a)** následků, kdyby toto prohlášení neodpovídalo pravdě a jsem si vědom(-a) toho, že rozdíl z nesprávně sražené zálohy na daň nebo daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků a daňového zvýhodnění z mé viny bude v plné výši včetně příslušenství sražen z mé mzdy.

Změny, k nimž během zdaňovacího období došlo, níže uvádím:

Druh změny	Změna nastala	Datum podpisu	Podpis poplatníka

Potvrzuji pravdivost a úplnost údajů uvedených v tomto prohlášení

Na zdaňovací období	Datum	Podpis
Dodatečně za zdaňovací období (za kalendářní měsíce)	Datum	Podpis
Na zdaňovací období	Datum	Podpis
Dodatečně za zdaňovací období (za kalendářní měsíce)	Datum	Podpis
Na zdaňovací období	Datum	Podpis
Dodatečně za zdaňovací období (za kalendářní měsíce)	Datum	Podpis

Nárok na uznání slev na dani podle § 35ba zákona a nárok na daňové zvýhodnění prokázal poplatník<sup>5)</sup>

Na zdaňovací období	Za plátce ověřil	Na zdaňovací období	Za plátce ověřil	Na zdaňovací období	Za plátce ověřil

### III.

Žádám o provedení ročního zúčtování záloh na daň a daňového zvýhodnění<sup>2)</sup> a o provedení výpočtu daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků

za zdaňovací období

a současně prohlašuji, že za uvedené zdaňovací období

1. nejsem povinen(-na) podat ze svých příjmů přiznání k dani z příjmů fyzických osob

2. jsem nepobíral(-a) v uplynulém zdaňovacím období kromě mzdy od jednoho plátce nebo postupně od více plátců včetně mezd dodatečně vyplacených nebo zúčtovaných těmito plátců v době, kdy jsem pro ně již nevykonával(-a) závislou činnost nebo funkci, příjmů zdanitelných srážkou podle zvláštní sazby daně a kromě příjmů, které nejsou předmětem daně nebo jsou od daně osvobozeny, jiné příjmy podle § 7 až 10 zákona podléhající dani z příjmů fyzických osob vyšší než 6 000 Kč

3. jsem pobíral(-a) v uplynulém zdaňovacím období kromě příjmů zdanitelných srážkou podle zvláštní sazby daně a kromě příjmů, které nejsou předmětem daně nebo jsou od daně osvobozeny, příjmy podléhající dani z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků

a) pouze od jednoho plátce ve zdaňovacím období<sup>2)</sup>

b) postupně od dalších plátců daně včetně mezd dodatečně vyplacených nebo zúčtovaných těmito plátců v době, kdy jsem pro ně již nevykonával(-a) závislou činnost nebo funkci, které níže uvádím a potvrzení o vyplacených příjmech a sražených zálohách na daň a daňovém zvýhodnění od těchto plátců současně předkládám<sup>2)</sup>.

Ve zdaňovacím období	Jména plátců

Prohlašuji, že:

(vyplní pouze poplatník uplatňující nezdánitelnou část základu daně podle § 15 odst. 3 a 4 zákona)

- odpočet úroků ze základu daně, na které uplatňuji nárok z důvodu zaplacených úroků z úvěru použitého na financování bytových potřeb ze stavebního spoření<sup>2)</sup>, úroků z hypotečního úvěru<sup>2)</sup> anebo z jiného úvěru poskytnutého v souvislosti s těmito úvěry<sup>2)</sup>, stavební spořitelnou<sup>2)</sup>, bankou<sup>2)</sup>, nebo pobočkou zahraniční banky<sup>2)</sup> anebo zahraniční bankou<sup>2)</sup>, za zdaňovací období

neuplatňuje jiná osoba<sup>2)</sup>,

uplatňují tyto osoby<sup>2)</sup> /uvedte v tabulce/

Zdaňovací období	Jméno(-a) a příjmení	Rodné číslo	Adresa trvalého pobytu

- předmět bytové potřeby pod písmeny a)<sup>2)</sup> b)<sup>2)</sup> c)<sup>2)</sup> d)<sup>2)</sup> e)<sup>2)</sup> f)<sup>2)</sup> g)<sup>2)</sup> h)<sup>2)</sup> § 15 odst. 3 zákona, na který uplatňuji odpočet úroků z poskytnutého úvěru, byl užíván v souladu s § 15 odst. 4 zákona, a že částka úroků, o kterou se snižuje základ daně podle § 15 odst. 3 a 4 zákona v úhrnu u všech účastníků smluv o úvěrech žijících v mé domácnosti nepřekročila v uplynulém zdaňovacím období 300 000 Kč. Při placení úroků jen po část roku uplatňovaná částka nepřekročila jednu dvanáctinu této maximální částky za každý měsíc placení úroků.

Kromě nároku na slevy na dani a nároku na daňové zvýhodnění podle údajů uvedených již v prohlášení uplatňuji nárok na:

**1. Slevu na dani podle § 35ba odst. 1 písm. b) zákona na manželku (manžela)**

Jméno(-a) \_\_\_\_\_ Příjmení \_\_\_\_\_ RČ \_\_\_\_\_

kteřá (který) v uplynulém zdaňovacím období

od - do<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ od - do<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ od - do<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_

se mnou žila (žil) v domácnosti a neměla (neměl) v tomto zdaňovacím období vlastní příjem přesahující 68 000 Kč a v uplynulém zdaňovacím období

byla (byl)<sup>3)</sup> \_\_\_\_\_ byla (byl)<sup>3)</sup> \_\_\_\_\_ byla (byl)<sup>3)</sup> \_\_\_\_\_  
nebyla (byl)<sup>3)</sup> \_\_\_\_\_ nebyla (byl)<sup>3)</sup> \_\_\_\_\_ nebyla (byl)<sup>3)</sup> \_\_\_\_\_

držitelkou (-lem) průkazu ZTP/P.

**2. Nezdánitelné části základu daně:**

a) Podle § 15 odst. 1 zákona z důvodu poskytnutí daru

Zdaňovací období	Hodnota daru (Kč)	Zdaňovací období	Hodnota daru (Kč)	Zdaňovací období	Hodnota daru (Kč)

b) Podle § 15 odst. 3 a 4 zákona z důvodu zaplacených úroků z úvěru

Zdaňovací období	Výše úroků (Kč)	Zdaňovací období	Výše úroků (Kč)	Zdaňovací období	Výše úroků (Kč)

c) Podle § 15 odst. 5 zákona z důvodu platby příspěvků na své penzijní připojištění

Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)	Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)	Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)

d) Podle § 15 odst. 6 zákona z důvodu zaplaceného pojistného na své soukromé životní pojištění

Zdaňovací období	Výše pojistného (Kč)	Zdaňovací období	Výše pojistného (Kč)	Zdaňovací období	Výše pojistného (Kč)

e) Podle § 15 odst. 7 zákona z důvodu zaplacených členských příspěvků člena odborové organizace

Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)	Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)	Zdaňovací období	Výše příspěvků (Kč)

f) Podle § 15 odst. 8 zákona z důvodu úhrady za zkoušky ověřující výsledky dalšího vzdělávání

Zdaňovací období	Výše úhrady (Kč)	Zdaňovací období	Výše úhrady (Kč)	Zdaňovací období	Výše úhrady (Kč)

Potvrzuji pravdivost a úplnost údajů uvedených v oddíle III.

Za zdaňovací období	Datum podpisu	Podpis poplatníka

<sup>1)</sup> U poplatníků uvedených v § 2 odst. 3 zákona uveďte datum narození a číslo pasu nebo jiného dokladu, prokazující totožnost poplatníka

<sup>2)</sup> Nehodící se škrtně, popř. podle jednotlivých zdaňovacích období

<sup>3)</sup> § 38k odst. 4 zákona

<sup>4)</sup> § 35c a § 35d zákona

<sup>5)</sup> § 38l zákona

- do 15. 2. musí zaměstnavatel písemně oznámit úřadu práce zaměstnávání zaměstnanců se zdravotním postižením za uplynulý rok (v případě, že zaměstnavatel neplní povinný podíl zaměstnanců se zdravotním postižením, odvede daň příslušnému úřadu práce také do 15. 2.)
    - zaměstnavatelé s více než 25 zaměstnanci v pracovním poměru mají povinnost zaměstnávat osoby se zdravotním postižením ve výši povinného podílu 4 % na celkovém počtu zaměstnanců
    - zaměstnávání zaměstnanců se zdravotním postižením lze nahradit odebráním výrobků nebo služeb od zaměstnavatelů zaměstnávajících více než 50 % zdravotně postižených zaměstnanců nebo odvodem do státního rozpočtu
    - výše odvodu do státního rozpočtu činí za každou osobu se zdravotním postižením, kterou by měl zaměstnavatel zaměstnávat 2,5 násobek průměrné měsíční mzdy v národním hospodářství za první až třetí čtvrtletí kalendářního roku
- 
- do 20. 2. následujícího roku předloží zaměstnavatel finančnímu úřadu formulář „**Vyúčtování daně z příjmu fyzických osob ze závislé činnosti a funkčních požitků**“ (formulář MFin 5459), a dále přílohu „**Počet zaměstnanců k 1. 12. vykazovaného zdaňovacího období**“ (formulář MFin 5490/1)

**Vyúčtování daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a funkčních požitků**

Při vyplnění tiskopisu postupujte, prosím, podle pokynů.

Finančnímu úřadu v, ve, pro

01 Daňové identifikační číslo plátce

C Z

disk podacího razítka finančního úřadu

## VYÚČTOVÁNÍ

**daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti  
a z funkčních požitků (dále jen „daň“)**  
~~za zdaňovací období / za část zdaňovacího období<sup>\*)</sup>~~

od 0 1 0 1 2 0 0 9 do 3 1 1 2 2 0 0 9

01a Kód rozlišení Vyúčtování

01b Datum

02 Fyzická osoba:  
příjmení jméno(-a) titul

03 Právnícká osoba:  
název právnické osoby

04 Fyzická i právnická osoba:  
adresa bydliště (místo trvalého pobytu) nebo sídlo

05 Počet zaměstnanců podle § 6 odst. 2 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) podle mzdových listů k poslednímu dni kalendářního měsíce roku 2009.

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

06 Úhrn přeplatků na daň z ročního zúčtování vyplacených zaměstnancům za nejbližší předchozí zdaňovací období bez částky doplatku na daňovém bonusu (přeplatek z ročního zúčtování daně podle § 38ch odst. 5, přeplatek na daň po slevě z ročního zúčtování podle § 35d odst. 8 a dodatečné opravy podle § 38i zákona)

0 Kč.

Z toho byl přeplatek z ročního zúčtování záloh zaměstnancům vrácen:

v měsíci (měsíc, v jehož průběhu byl přeplatek vrácen zaměstnancům)	v částce (částka v Kč)	z toho vráceno/převedeno FÚ plátcí/ponecháno na osobním úctu plátce (v Kč) <sup>*)</sup>	podle žádosti podané plátcem u finančního úřadu dne (den, měsíc a rok)

<sup>\*)</sup> Neuvádí se částka přeplatku, o kterou byl snížen odvod záloh na daň (§ 38ch odst. 5 a § 35d odst. 9 zákona)

06a Úhrn doplatků na daňovém bonusu z ročního zúčtování vyplacených zaměstnancům za nejbližší předchozí zdaňovací období včetně dodatečných oprav podle § 38i zákona

Kč.

07 Čísla bankovních účtů, na které byly v průběhu zdaňovacího období správci daně odváděny částky záloh a daně.

Č. ř.	předčíslí bankovního účtu	číslu bankovního účtu	kód banky

25 5459 MFin 5459 - vzor č. 15

1

\*) nehodící se

Vytvářeno v programu FORM studio - www.formstudio.cz

ČÁST I.

DIČ:

Č. ř.	Měsíc	Na zálohách na daň za měsíc			Na nedoplatecích na daň, měsíčních daňových bonusech a na doplatecích na daňovém bonusu za předcházející zdaňovací období bylo sraženo nebo vybráno	Odvod záloh na daň byl snížen o vrácené přeplatky na daň z ročního zúčtování záloh za předcházející zdaňovací období	Odvod záloh na daň byl podle §35d odst. 5 a odst. 8 zákona na snížen o vyplacené měsíční daňové bonusy a doplatky na daňovém bonusu	Celková částka vyplaceného měsíčního daňového bonusu a vyplaceného doplatku na daňovém bonusu § 35d odst. 4 a odst. 8 a § 36i odst. 4 a odst. 5 zákona)	Ostatní vrácené přeplatky na daň, dodatečně vyplacené měsíční daňové bonusy a doplatky na daňovém bonusu za předcházející zdaňovací období	Na daň, zálohách na daň, daňových bonusech a příslušenství předepsaných finančním úřadem mělo být odvedeno	Na zálohách na daň po měsíční slevě, na daň, na předepsaném chybně vyplaceném daňovém bonusu a příslušenství										
		mělo být sraženo (po slevě)		bylo sraženo (po slevě)							mělo být odvedeno (sl. 2 + sl. 4 – sl. 5 – sl. 5a – sl. 6 + sl. 7)	bylo odvedeno									
		sl. 1	sl. 2										sl. 3	sl. 4	sl. 5	sl. 5a	sl. 5b	sl. 6	sl. 7	sl. 8	sl. 9
		dne	částka v Kč										částka v Kč	částka v Kč	částka v Kč	částka v Kč	částka v Kč	částka v Kč	částka v Kč	částka v Kč	dne
1.	leden																				
2.	únor																				
3.	březen																				
4.	duben																				
5.	květen																				
6.	červen																				
7.	červenec																				
8.	srpen																				
9.	září																				
10.	říjen																				
11.	listopad																				
12.	prosinec																				
13.	ÚHRN																				

FORM studio - START

FORM studio - START



**ČÁST II.**

DIČ:

Č. ř.		Vyplní plátce v Kč	Vyplní finanční úřad v Kč
1.	Na zálohách na dani po slevě za běžné zdaňovací období mělo být sraženo (sl. 2 ř. 13 v části I.)		
2.	Úhrn zjištěných nedoplatků v běžném zdaňovacím období za předcházející zdaňovací období (sl. 4 ř. 13 v části I.)		
3.	Úhrn přeplatků na dani z ročního zúčtování záloh na daň provedeného v běžném zdaňovacím období za předchozí zdaňovací období (ř. 06 str. 1)	0	
3a.	Úhrn vyplacených měsíčních daňových bonusů podle § 35d odst. 4 zákona a vyplacených doplatků na daňovém bonusu podle § 35d odst. 8 zákona (sl. 5b ř. 13 v části I.)		
4.	Z úhrnu přeplatků na dani z ročního zúčtování záloh bylo v běžném zdaňovacím období na žádost finančním úřadem vráceno nebo převedeno na nedoplatek jiné daně		
4a.	Z úhrnu na řádku 3a bylo na žádost finančním úřadem poukázáno (vráceno nebo převedeno na nedoplatek jiné daně)		
5.	Úhrn ostatních přeplatků na dani zjištěných v běžném zdaňovacím období za předcházející zdaňovací období (sl. 6 ř. 13 v části I.)		
6.	Úhrnná částka daně, záloh na daň a příslušenství předepsaných finančním úřadem v běžném zdaňovacím období (sl. 7 ř. 13 v části I.)		
7.	Rekapitulace (ř. 1 + ř. 2 – ř. 3 – ř. 3a + ř. 4 + ř. 4a – ř. 5 + ř. 6 v části II.)	0	
8.	Odvedeno na účet finančního úřadu (sl. 9 ř. 13 v části I.)		
9.	Přeplatek (označ +), je-li ř. 8 větší než ř. 7 Nedoplatek (označ –), je-li ř. 8 menší než ř. 7	0	

Vyúčtování  
sestavil

telefon

e-mail

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TOMTO VYÚČTOVÁNÍ JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ  
A STVRZUJI JE SVÝM PODPISEM**

<b>Údaje o zástupci:</b>	<b>Kód zástupce:</b>
Jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby	
Datum narození / Evidenční číslo osvědčení daňového poradce / IČ právnické osoby	
<b>Fyzická osoba oprávněná k podpisu</b> (je-li daňový subjekt či zástupce právnickou osobou), <b>s uvedením vztahu k právnické osobě</b> (např. jednatel, pověřený pracovník apod.)	
Jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě	
Datum	Vlastnoruční podpis daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu
0 2 0 5 2 0 1 0	Otisk razítka

Povinnou přílohou tohoto tiskopisu je pro plátce podle § 38j odst. 6 zákona Příloha č. 1 „Počet zaměstnanců“ a pro plátce, kteří zaměstnávali poplatníky uvedené v § 2 odst. 3 zákona Příloha č. 2 „Přehled souhrnných údajů zaznamenaných na mzdových listech poplatníků uvedených v § 2 odst. 3 zákona o daních z příjmů“.  
Povinnou přílohou tohoto tiskopisu je pro plátce provádějící opravy podle § 38i zákona „Příloha č. 3 k Vyúčtování“, případně „Příloha č. 4 k Vyúčtování“.

Počet příloh

0

Za finanční úřad údaje přezkoušel..... dne .....

**Příloha – počet zaměstnanců**

Příloha č. 1 / list číslo 1 / listů celkem 1

Tiskopis je povinnou přílohou tiskopisu „Vyúčtování daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků“.

Finančnímu úřadu v, ve, pro

Daňové identifikační číslo plátce (DIČ)

otisk podacího razítka finančního úřadu

## POČET ZAMĚSTNANCŮ ke dni 1. 12. 2009

(§ 38j odst. 6 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů)

01 Plátce daně

02 Sídlo/Bydliště plátce daně

Č. ř.	03	04	05	06	07
	Název místa výkonu práce	Počet zaměstnanců	Název obce	Kód obce (ZÚJ)	Název území okresu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					

V případě, že nebude pro Vaše údaje tento tiskopis „Počet zaměstnanců“ dostačující, vyplňte, prosím, další. Nevyplněné řádky prošívejte.

25 5490/1 MFin 5490/1 - vzor č. 9

- do 30 dnů od lhůty, v níž byl zaměstnavatel povinen odvést za rozhodné období poslední daňovou povinnost, musí předložit finančnímu úřadu „Vyúčtování daně vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně z příjmů fyzických osob“ (formulář MFin 5466)

Při vyplnění tiskopisu postupujte, prosím, podle pokynů.

Finančnímu úřadu v, ve, pro

01 Daňové identifikační číslo plátce  
C Z

otisk podacího razítka finančního úřadu

## VYÚČTOVÁNÍ DANĚ

vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně  
z příjmů fyzických\*) právnických\*) osob  
za zdaňovací období /-za část zdaňovacího období-)

od  0 1 0 1 2 0 0 9 do  3 1 1 2 2 0 0 9

01a Kód rozlišení Vyúčtování

01b Datum

**I. oddíl - údaje o plátcích daně**

**02 Fyzická osoba:**  
příjmení  jméno(-a)  titul

**03 Právnická osoba:**  
název právnické osoby

**04 Fyzická i právnická osoba:**  
adresa bydliště (místo trvalého pobytu) nebo sídlo

**05 Lhůta pro podání daňového přiznání v průběhu zdaňovacího období**

**06 Čísla bankovních účtů, na které byly v období, za které předkládáte vyúčtování, odváděny částky sražené daně**

předčíslí bankovního účtu	číslo bankovního účtu	kód banky
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**07 Bankovní spojení plátce**

25 5466 MFin 5466 - vzor č. 12

\*) nehodící se ☐

1

Vytvořeno v programu FORM studio - [www.formstudio.cz](http://www.formstudio.cz)

**II. oddíl - srážky a odvody daně**

DIČ :

Č. ř.	Měsíc	Na dani v průběhu měsíce		Částka ze sloupce 1, která má být odvedena ve lhůtě podle § 38d odst. 3 věty druhé zákona (částka v Kč)	Dodatečně sražená daň za předchozí období podle § 38d odst. 8 zákona (částka v Kč)
		mělo být sraženo podle § 38d odstavců 1, 2 a 8 zákona <sup>1)</sup> (částka v Kč)	bylo sraženo (částka v Kč)		
		sloupec 1	sloupec 2	sloupec 3	sloupec 4
1.	leden				
2.	únor				
3.	březen				
4.	duben				
5.	květen				
6.	červen				
7.	červenec				
8.	srpen				
9.	září				
10.	říjen				
11.	listopad				
12.	prosinec				
13.	ÚHRN	0	0	0	0

<sup>1)</sup> Zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

II. oddíl - srážky a odvody daně

DIČ :

Č. ř.	Snížení odvodu daně o částku vráceného přeplatku podle § 38d odst. 8 zákona (částka v Kč)	Částka odvedené daně, k níž se váže dodatečně podepsané prohlášení podle § 38k zákona (částka v Kč)	Na dani za předchozí období a na příslušenství daně na základě rozhodnutí FÚ mělo být odvedeno (částka v Kč)	Na dani a příslušenství mělo být odvedeno celkem (sl. 1 + sl. 4 – sl. 5 + sl. 7) (částka v Kč)	Na dani bylo odvedeno celkem (částka v Kč)
	sloupec 5	sloupec 6	sloupec 7	sloupec 8	sloupec 9
1.				0	
2.				0	
3.				0	
4.				0	
5.				0	
6.				0	
7.				0	
8.				0	
9.				0	
10.				0	
11.				0	
12.				0	
13.	0	0	0	0	

III. oddíl – vyrovnaní odvodové povinnosti

DIČ:

Č. ř.	Odvodová povinnost	Údaje plátce daně (Kč)	Údaje správce daně (Kč)
1.	Na dani mělo být odvedeno (sl. 8 ř. 13 v oddílu II. mínus sl. 6 ř. 13 v oddílu II.)	0	
2.	Na dani bylo odvedeno (sl. 9 ř. 13 v oddílu II.)	0	
3.	Přeplatek (označ. +), je-li ř. 2 větší než ř. 1 Nedoplatek (označ. -), je-li ř. 1 větší než ř. 2	0	

Vyúčtování sestavil

telefon

e-mail

PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TOMTO VYÚČTOVÁNÍ JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ  
A STVRZUJI JE SVÝM PODPÍSEM

Údaje o zástupci:	Kód zástupce:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby	
<input type="text"/>	
Datum narození / Evidenční číslo osvědčení daňového poradce / IČ právnické osoby	
<input type="text"/>	
Fyzická osoba oprávněná k podpisu (je-li daňový subjekt či zástupce právnickou osobou), s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník apod.)	
Jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě	
<input type="text"/>	
Datum	Vlastnoruční podpis daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otisk razítka	

Počet příloh

Povinnou přílohou tohoto tiskopisu pro plátce, který v tomto zdaňovacím období (části zdaňovacího období) provedl podle § 38d odst. 8 zákona opravy sražení, je „Příloha k Vyúčtování daně vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně z příjmů fyzických osob“.

Za finanční úřad údaje přezkoušel..... dne .....

FORM studio - START

### **Příloha Vyúčtování daně vybírané srážkou**

Tiskopis je povinnou přílohou Vyúčtování daně vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně z příjmů fyzických osob pouze pro plátce daně z příjmů ze závislé činnosti a z funkčních požitků, vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně, který ve zdaňovacím období (části zdaňovacího období) tohoto vyúčtování prováděl opravy srážení podle § 38d odst. 8 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“).

Datum podání vyúčtování

0 2 0 5 2 0 1 0

01 Daňové identifikační číslo plátce

C Z

disk podacího razítka finančního úřadu

**PŘÍLOHA K VYÚČTOVÁNÍ DANĚ**  
**vybírané srážkou podle zvláštní sazby daně z příjmů fyzických osob**  
**za zdaňovací období /za část zdaňovacího období/**

od 

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

 do 

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

**Opravy podle § 38d odst. 8 zákona provedené ve zdaňovacím období (v části zdaňovacího období):**

[illegible]

\*) nehodící se škrtněte

DIČ:

[illegible]

Přílohu sestavil

telefon

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

e-mail

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TÉTO PŘÍLOZE K VYÚČTOVÁNÍ JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ  
A STVRZUJI JE SVÝM PODPÍSEM**

**Údaje o zástupci:**

Kód zástupce:



Jméno(-a) a příjmení / Název právnické osoby

---

Datum narození / Evidenční číslo osvědčení daňového poradce / IČ právnické osoby

---

**Fyzická osoba oprávněná k podpisu** (je-li daňový subjekt či zástupce právnickou osobou), s uvedením vztahu k právnické osobě (např. jednatel, pověřený pracovník apod.)

Jméno(-a) a příjmení / Vztah k právnické osobě

Datum

0 2 0 5 2 0 1 0

Otisk  
razitka

Vlastnoruční podpis  
daňového subjektu / osoby oprávněné k podpisu

## POKYNY

Zdaňovací období (část zdaňovacího období) uveďte ve tvaru „den, měsíc a rok“, např. od 1. 1. 2009 do 31. 12. 2009.

V příloze uveďte všechny opravy, které byly v souladu s ustanovením § 38d odst. 8 zákona provedeny ve zdaňovacím období (v části zdaňovacího období) a týkaly se oprav chyb ve sražení daně předchozích roků nebo běžného roku zdaňovacího období. V případě nedostatku místa uveďte další opravy na volný list papíru ve stejném členění.

**Ke sloupci 1:** Uveďte období, tj. měsíc sražení a rok, v němž byla původně daň sražena chybně.

**Ke sloupci 2:** Uvedte měsíc sražení, ve kterém byla provedena podle § 38d odst. 8 zákona dodatečná oprava srážky daně (daň byla dodatečně sražena, nebo byl poplatníkovi vrácen přeplatek nesprávně sražené vyšší daně).

**Ke sloupci 3:** Uveďte datum dodatečné srážky daně poplatníkovi.

**Ke sloupci 4:** Uved'te datum vrácení přeplatku nesprávně sražené vyšší daně poplatníkov.

**Ze sloupce 4:** Uvedte částku, která je rovna hodnotě provedené opravy. Se znaménkem minus uveďte částku vráceného přeplatku nesprávně sražené vyšší daně.



- nejpozději do 31. 3. je zaměstnavatel povinen provést na žádost zaměstnance roční zúčtování záloh na daň z příjmů ze závislé činnosti, přeplatek je vrácen zaměstnanci nejpozději ve mzdě za březen
- do 30. 4. následujícího kalendářního roku vyplňuje zaměstnavatel evidenční list důchodového pojištění (ELDP), který se předkládá okresní správě sociálního zabezpečení.

**Zdroj:**




<http://www.daneaucetnictvi.com>

**ZAMĚSTNAVATEL A ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA**

Zaměstnavatel je povinen do 8 dnů nahlásit zdravotní pojišťovně:


- nástup zaměstnance do zaměstnání,
- ukončení pracovního poměru,
- nástup žen na mateřskou dovolenou,
- přiznání důchodu apod.

Každý zaměstnavatel je povinen pravidelně měsíčně předkládat „Přehled o platbě pojistného“

 Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky		<b>Přehled o platbě pojistného na zdravotní pojištění zaměstnavatele</b>	
Kód	111		
<b>Název a sídlo zaměstnavatele:</b>		<b>Číslo plátce pojistného:</b>	
		73604941	
<b>Hlášení za měsíc, rok (ve tvaru MMRRRR):</b>		2010	
<b>Počet zaměstnanců pojištěných u VZP:</b>			
<b>Úhrn vyměřovacích základů zaměstnanců pojištěných u VZP:</b>			
<b>Výše pojistného - součet pojistného zaměstnanců pojištěných u VZP:</b>			
<b>Datum splatnosti (nepovinná položka):</b>			
<b>Dne:</b>		<b>Převzato VZP dne:</b>	
			
razítko zaměstnavatele a podpis odpovědného pracovníka		razítko VZP a podpis odpovědného pracovníka	

VZP-76/P/2001

**Hromadné oznámení zaměstnavatele**

		Počet listů / List č. <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> / <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	
<b>HROMADNÉ OZNÁMENÍ ZAMĚSTNAVATELE</b>			
Kód <span style="border: 1px solid black; padding: 0 10px;">111</span>		měsíc/rok <span style="border: 1px solid black; padding: 0 20px;">2010</span>	
Název a sídlo zaměstnavatele <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		Číslo plátce pojistného <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Kód <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	Číslo pojistěnce <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	Příjmení a jméno <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div>	Datum (den, měsíc, rok) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div></div>
Ulice, č.p. <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		Obec <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	PSČ <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div>
Kód <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	Číslo pojistěnce <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	Příjmení a jméno <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div>	Datum změny (den, měsíc, rok) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div></div>
Ulice, č.p. <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		Obec <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	PSČ <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div>
Kód <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	Číslo pojistěnce <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	Příjmení a jméno <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div>	Datum změny (den, měsíc, rok) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div></div>
Ulice, č.p. <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		Obec <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	PSČ <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div>
Kód <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>	Číslo pojistěnce <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	Příjmení a jméno <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div>	Datum změny (den, měsíc, rok) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div></div>
Ulice, č.p. <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		Obec <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	PSČ <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div>
Kód <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div>		Číslo pojistěnce <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	Příjmení a jméno <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div>
Ulice, č.p. <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		Obec <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	PSČ <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px;"></div>
Vysvětlivky k vyplňování položek jsou uvedeny v POUČENÍ.			
Dne: <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>		razítko zaměstnavatele a podpis odpovědného pracovníka	

**Příhláška zaměstnavatele**

 <small>Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy</small>		<b>PŘIHLÁŠKA ZAMĚSTNAVATELE</b> <b>- plátce pojistného</b>	
<b>Kód</b>	<b>1,1,1</b>		
Číslo plátce pojistného:		IČO	
		Číslo vnitřní organizační jednotky	
Obchodní název plátce pojistného:			
Právní forma plátce (s.r.o., a.s., v.o.s., k.s., ...): Podnikatel - fyzická osoba nezapsaná v obch. rejstříku			
Právní subjektivita plátce: <del>ANO</del> - NE (nehodící se škrtněte!)			
U fyzické osoby - příjmení, jméno:			
rodné číslo:			
adresa trvalého pobytu:			
Sídlo zaměstnavatele:			
PSČ			
Telefon:		Fax:	
Číslo bankovního účtu: Směrový kód banky			
Předčíslí účtu			
Číslo účtu (komitenta)			
Den splatnosti pojistného: (Den výplaty mezd)			
Vypisuje zaměstnavatel v případě, že v horní části přihlášky se přihlašuje nižší organizační jednotka			
Název a právní forma organizace (s právní subjektivitou), již je plátce pojistného součástí:			
Sídlo organizace:			
PSČ			
Telefon:		Fax:	
Převzato dne:		Vystavil dne:	
podpis pracovníka VZP		razítko zaměstnavatele a podpis odpovědného pracovníka	

START

## Přehled použité literatury

---

- 1) Ekonomický systém POHODA, příručka uživatele, Stormware, 2005
- 2) Screenshot produktu POHODA společnosti STORMWARE s.r.o.
- 3) Šubrt, B. a kol.: Abeceda mzdové účetní 2010, Anag, 2010
- 4) Vybíhal, V.: Mzdové účetnictví 2009 praktický průvodce, Grada Publishing, 2009