

Poučení k formuláři „Přehled o platbě pojistného zaměstnavatele“

1. Obecné informace

Formulář Přehled o platbě pojistného zaměstnavatele v souladu s ustanovením § 25 odst. 3 zákona č. 592/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů, vyplňují všichni zaměstnavatelé, kteří v příslušném měsíci, za který se hlášení podává, byli povinni odvést pojistné za své zaměstnance, případně bývalé zaměstnance pojištěné u ZP MV ČR. Přehled se odevzdává nejpozději **v den splatnosti pojistného** z mezd za předchozí měsíc, tj. **do 20. dne následujícího kalendářního měsíce**. Adresa zaměstnavatele je adresa sídla organizační jednotky, která plní povinnosti plátce pojistného. Identifikační číslo plátce pojistného tvoří osmimístné IČ a dvoumístné číslo vnitřní organizační jednotky, je-li přiděleno, např. z důvodu existence více mzdových účtáren.

2. Údaje o platbě

Do počtu zaměstnanců se zahrnují zaměstnanci pojištění u ZP MV ČR, kterým plynou nebo by měly plynout příjmy ze závislé činnosti nebo funkčních požitků podle § 6 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, v platném znění. Do uvedeného počtu zaměstnanců se zahrnují evidovaní zaměstnanci, kterým nebyl v měsíci, za který se Přehled podává, zúčtován žádný příjem nebo nebyl stanoven vyměřovací základ pro odvod zdravotního pojištění (nemoc, pracovní volno bez náhrady příjmů, mateřská dovolená, dosažení maximálního vyměřovacího základu apod.). Má-li zaměstnanec u jednoho zaměstnavatele více vztahů, ze kterých mu plynou nebo by měly plynout příjmy ze závislé činnosti nebo funkčních požitků podle § 6 zákona o daních z příjmů, zahrnuje se do počtu jen jedenkrát. Do počtů se nezahrnují bývalí zaměstnanci, kterým byl v příslušném měsíci zúčtován nějaký příjem.

Úhrn vyměřovacích základů je součet jednotlivých vyměřovacích základů za každého zaměstnance, nebo bývalého zaměstnance, pojištěného v příslušném měsíci u ZP MV ČR.

Výše pojistného je součet jednotlivých částek pojistného (13,5 % z vyměřovacího základu zaokrouhleno na 1 Kč nahoru), za každého zaměstnance, nebo bývalého zaměstnance, pojištěného v příslušném měsíci u ZP MV ČR.

3. Datum vyplnění a podpis zaměstnavatele

Obecné informace, seznam jednotlivých pracovišť a čísla účtů naleznete na internetové adrese: www.zpmvcr.cz, kde jsou rovněž k dispozici další tiskopisy, které je možné stáhnout, vyplnit na počítači, vytisknout a odeslat.

Současně nabízíme **elektronické podání Formulářů** na našich webových stránkách v části zvané **E- komunikace**. Pro přihlášení použijte, pokud ještě nejste zaregistrováni, identifikační údaje (PIN a heslo), které jsme Vám v předchozím období přidělili a doručili. Podrobné informace získáte na naší infolince 844 211 211 nebo e-mailem na adrese eformsplatce@zpmvcr.cz, kde si můžete v případě potřeby vyžádat nové nebo opakovaně zaslání přístupových kódů.