

ŽÁDOST O DOPLNĚNÍ ÚDAJŮ pro sestavení DPFO

Poplatník (v případě že bylo naší firmou zpracováno přiznání v předchozím roce, vyplnit jen změny):

Jméno, příjmení, titul

Státní příslušnost

Adresa ke dni podání přiznání

Adresa k 31.12. (je-li jiná)

Adresa korespondenční (je-li jiná)

Telefon

Fax

E-mail

RČ

IČ

DIČ

Hlavní činnost

Datum zahájení činnosti

Datum přerušení (obnovení) činnosti

Datum ukončení činnosti

Bankovní účet

Finanční úřad

Zdravotní pojištění

Zdravotní pojišťovna

Změna v průběhu roku Ano x Ne (celé měsíce)

Plátcem pojistného i stát Ano x Ne (celé měsíce)

(zejména: - nezaopatřené dítě, - poživatel důchodu z důchodového pojištění ČR, - žena na mateřské a rodičovské dovolené, příjemce peněžité pomoci v mateřství a příjemce rodičovského příspěvku, - osoba pobírající dávky sociální péče z důvodu sociální potřeby, osoba převážně nebo úplně bezmocná a osoba o ni pečující, osoba pečující o dlouhodobě těžce postižené zdravotní dítě vyžadující mimořádnou péči)

V zaměstnání odvedeno pojistné z min. vyměř. základu Ano x Ne (celé měsíce)

Příjem nemocenské z nemocenského pojištění OSVČ Ano x Ne (celé měsíce)

Postižení, za které se poskytují mimořádné výhody II. a III stupně (celé měsíce)

Dosažení důchodového věku, důchod nepřiznán Ano x Ne (celé měsíce)

Celodenní osobní péče o dítě do 7 let nebo o 2 děti do 15 let Ano x Ne (celé měsíce)

(Za celodenní péči není považována péče u OSVČ, která umístila dítě předškolního věku do zařízení na dobu přesahující 4 hod. denně, nebo dítě školou povinné do zařízení na dobu přesahující vyučování, nebo dítě umístila do zařízení s celotýdenním nebo celoročním provozem)

Zaměstnání souběžně s podnikáním v průběhu roku Ano x Ne (celé měsíce)

Zaměstnání je v době podání přiznání hlavním zdrojem příjmů Ano x Ne

Sociální zabezpečení

OSSZ (PSSZ)

Variabilní symbol OSSZ (PSSZ)

Vedlejší činnost z důvodu:

a) výkon zaměstnání

od..... do.....

b) poživatel invalidního nebo starobního důchodu

od..... do.....

c) nárok na rodičovský příspěvek

od..... do.....

d) nárok na PPM nebo nemocenské z důvodu těhotenství a porodu

od.....do.....

e) péče o jinou osobu

od..... do.....

f) výkon vojenské služby

od..... do.....

g) student

od.....

do.....

OSVČ je považována v následujícím roce za vedlejší činnost (pro určení záloh na pojistné) Ano x Ne

(důvod výkonu vedl. činnosti a - zaměstnání, e - péče o jinou osobu, f - výkon vojenské služby a g - student je nutné doložit potvrzením)

Investiční pobídky KČ:

Uplatnění daňového zvýhodnění na děti žijících ve společné domácnosti, na které neuplatňuje zvýhodnění jiná osoba

Jméno, RČ, počet měsíců, průkaz ZTP

.....

.....

.....

Uplatnění slevy na dani na manžela (ku) (lze uplatnit pouze pokud veškeré hrubé příjmy včetně peněžitých pomoci v mateřství za celý rok < 68 000 Kč):

Jméno, RČ, průkaz ZTP

.....

Další informace důležité pro stanovení základu daně:

.....

.....

.....

(Požadavek změny způsobu uplatnění výdajů (např. skutečných na paušální či naopak) oznámit a zároveň sdělit, zda již bylo podáno dodatečné přiznání k dani z příjmů za předchozí rok).

Tabulka pro přílohu daně z příjmů

	Na začátku zd. období (01.01.) v Kč	Na konci zd. období (31.12.) v Kč
Dlouhodobý hmotný majetek		
Zásoby		
Pohledávky včetně poskytnutých úvěrů a půjček		
Závazky včetně přijatých úvěrů a půjček		
Rezervy		