

Při vyplnění tiskopisu postupujte, prosím, podle pokynů. Nevyplněné řádky proškrtněte! Poplatníky daně z příjmů fyzických osob podle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů ( dále jen "zákon" ), jsou fyzické osoby.

Finančnímu úřadu v, ve, pro,

01 Daňové identifikační číslo

02 Rodné číslo

otisk prezentačního razítka finančního úřadu

# PŘIZNÁNÍ

A

## k dani z příjmů fyzických osob

za zdaňovací období (kalendářní rok) **2002** nebo jeho část<sup>2)</sup> od **1/1/2002** do **12/31/2002**

pro poplatníky mající příjmy pouze ze závislé činnosti a funkčních požitků  
ze zdrojů na území České republiky

( zákon číslo 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů - dále jen "zákon" )

03 Typ přiznání <sup>1)</sup>

řádné      opravné      dodatečné

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Důvody pro podání dodatečného daňového přiznání zjištěny dne

04 Rozlišení přiznání <sup>1)</sup>

Datum

05 Toto daňové přiznání zpracoval a předkládá daňový poradce na základě plné moci k zastupování, která byla podána správci daně před uplynutím neprodloužené lhůty.

ano

ne

### 1. ODDÍL - Údaje o poplatníkovi

06 Příjmení	07 Rodné příjmení	08 Jméno
09 Titul	10 Státní příslušnost	11 Číslo pasu

### Adresa bydliště (trvalého pobytu) v den podání přiznání

12 Obec	13 Ulice	14 Číslo popisné / orientační	
15 PSČ	16 Telefon / mobilní telefon	17 Fax / e-mail	18 Stát

### Adresa bydliště (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 daň vyměřuje, je rozdílná od adresy v den podání přiznání.

19 Obec	20 Ulice	25 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 ČR

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

29 Nerezident - uveďte kód státu

1) příslušnou variantu označte křížkem

25 5405/A Mfin 5405/A vzor č.6

Formulář zpracovala ASPEKT HM s.r.o., daňová, účetní a auditorská kancelář, Palackého nám. 90, Kralupy, tel. 315 721 436

## 2. ODDÍL - Výpočet dílčích základů daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků (§6 zákona)

		Vyplní v celých Kč	
		poplatník	finanční úřad
30	Úhrn příjmů od všech zaměstnavatelů	0	
31	Úhrn sraženého pojistného od všech zaměstnavatelů	0	
32	Dílčí základ daně připadající na příjmy ze závislé činnosti a z funkčních požitků podle §6 zákona (ř. 30-31)	0	

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

tab.č.1 ÚDAJE KE ZJIŠTĚNÍ NÁROKU NA UPLATNĚNÍ NEZDANITELNÉ ČÁSTI ZÁKLADU DANĚ PODLE § 15 ZÁKONA

Údaje vyplňte pouze v případě, že uplatňujete nezdanitelné části základu daně podle §15 zákona, tzn. částky na řádku 33,34a,34b,35a,35b

ÚDAJE O STAROBNÍM DUCHODU				
Pobíral-li jste k 1.1. zdaňovacího období starobní důchod ze sociálního zabezpečení <sup>3)</sup> , uveďte jeho roční výši pouze v případě, uplatňujete-li nezdanitelnou část základu daně				0 Kč
ÚDAJE O MANŽELCE ( MANŽELOVI )				
Příjmení, jméno, titul				Rodné číslo
ÚDAJE O DĚTECH ŽIJÍCÍCH V DOMÁCNOSTI, NA KTERÉ UPLATŇUJETE NEZDANITELNOU ČÁST ZÁKLADU DANĚ A KTERÉ ZA STEJNÉ OBDOBÍ NEUPLATNIL JINÝ POPLATNÍK				
	Příjmení, jméno	Rodné číslo	Počet měsíců	Počet měsíců se ZTP-P
	1	2	3	4
1	XXXX			
2	XXXX			
3	XXXX			
4	XXXX			

Částka podle § 15	Vyplní			
	poplatník		finanční úřad	
	Počet měsíců	v celých Kč	Počet měsíců	v celých Kč
33 písmeno a) zákona (základní nezdanitelná částka)		38040		
34a) písmeno b) zákona (na vyživované děti)	0	0		
34b) písmeno b) (na vyživované děti, které jsou držitelem ZTP-P)	0	0		
35a) písmeno c) zákona (na manželku/manžela)	0	0		
35b) písmeno c) (na manželku/manžela, který je držitelem ZTP-P)	0	0		
36 písmeno d) zákona (na poživatele část. invalidního důchodu)	0	0		
37 písmeno e) zákona (na poživatele plného invalidního důchodu)	0	0		
38 písmeno f) zákona ( na držitele průkazky ZTP-P )	0	0		
39 písmeno g) zákona (studium)	0	0		
40 Částka podle § 15 odst. 8 zákona - hodnota daru		0		
41 Částka podle § 15 odst. 10 zákona - odečet úroků		0		

Částka podle § 15 odst. 1	Vyplní v celých Kč			
	poplatník		finanční úřad	
	počet měsíců	v celých Kč	počet měsíců	v celých Kč
42 Částka podle § 15 odst. 12 zákona - penzijní připojištění		0		
43 Částka podle § 15 odst. 13 zákona - životní pojištění		0		
44 Základ daně snížený o nezdanitelné části základu daně (ř. 32 - ř. 33 - ř. 34a - ř. 34b - ř. 35a - ř. 35b - ř. 36 - ř. 37 - ř. 38 - ř. 39 - ř. 40 - ř. 41 - ř. 42 - ř. 43 )		0		
45 Základ daně zaokrouhlený na celé stovky korun dolů		0		
46 Daň podle § 16 odst. 1 zákona		0		

#### 4. ODDÍL - DODATEČNÉ DAŇOVÉ PŘIZNÁNÍ

	Vyplní v celých Kč			
	poplatník		finanční úřad	
	počet měsíců	v celých Kč	počet měsíců	v celých Kč
47 Poslední známá daňová povinnost - daň dle § 16 zákona		0		
48 Zjištěná daňová povinnost podle § 41 zákona č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů (ř. 46)		0		
49 Rozdíl řádků (ř. 48 - ř. 47) : zvýšení (+) částka daně se zvyšuje, snížení (-) - částka daně se snižuje		0		

#### 5. ODDÍL - PLACENÍ DANĚ

	Vyplní v celých Kč			
	poplatník		finanční úřad	
	počet měsíců	v celých Kč	počet měsíců	v celých Kč
50 Na zálohách daně z příjmů ze závislé činnosti a z funkčních požitků sraženo všemi zaměstnavateli celkem		0		
51 Na zálohách v ostatních případech zaplacen (sraženo)		0		
52 Zbývá doplatit ( ř.46 - ř. 50 - ř. 51 ). Vyjde-li záporná částka, bylo na toto zdaňovací období zaplacen více.		0		

#### PŘÍLOHY DAP :

V prvním sloupci označte v předtištěném rámečku křížkem přílohu originále, kterou přikládáte. Ve druhém sloupci uveďte počet označených prvním sloupcem příloh, ve třetím sloupci uveďte celkový počet stran příloh.

Název přílohy	1.	2.
Potvrzení o zdanitelných příjmech ze závislé činnosti a funkčních požitků a o sražených zálohách na daň za příslušné zdaňovací období od všech zaměstnavatelů 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 příloh celkem	-	0

**PROHLAŠUJI, ŽE VŠECHY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TOMTO PŘIZNÁNÍ JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNĚ**

V

dne

2003



ch Kč



říloh. Ve

3.
0

IÉ.

--

ástupce)

## ÚDAJE O ZÁSTUPCI

Příjmení a jméno		Titul	Telefon/mobil
Adresa bydliště-obec	PSČ	Ulice	Číslo popisné / orientační

## VYPLNÍ FINANČNÍ ÚŘAD

Za finanční úřad přiznanou daňovou povinností a ztrátu vyměřil<sup>1)</sup> - dodatečně vyměřil<sup>1)</sup> 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 PŘÍJMU FYZICKÝCH OSOB

V souladu s ust. § 64 odst. 4 zákona č. 337/1992 Sb. o správě daní a poplatků, ve znění pozdějších předpisů, žádám o vrácení přeplatku na dani z příjmu fyzických osob ve výši .....Kč

Přeplatek zašlete na adresu : .....

Přeplatek vraťte na účet vedený u ..... č. ....

Kód banky..... specifický symbol .....

V..... dne..... podpis poplatníka ( zástupce ) .....

## VYPLNÍ FINANČNÍ ÚŘAD

otisk prezentačního razítka finančního úřadu

<sup>1)</sup> Označte křížkem odpovídající variantu.

<sup>2)</sup> Údaj za část zdaňovacího období vyplňte, pouze máte-li kód rozlišení přiznání "Úmrtí".

<sup>3)</sup> Zákon ČNR č. 589/92 Sb. o pojistném na sociální zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

