



**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

VZP - kód 111

Přehled o platbě pojistného na zdravotní pojištění zaměstnavatele

(§ 25 odst. 3 zák. č. 592/1992 Sb.)

Přehled o platbě pojistného zaměstnavatele

Typ přehledu

řádný ☐ opravný ☐

Datum převzetí, razítko a podpis pracovníka VZP ČR

Formulář bude zpracován elektronicky. Vyplňujte jej, prosím, předepsaným typem písma Courier New Bold 11.

1. Identifikace zaměstnavatele

Název zaměstnavatele

Společenství vlastníků pro dům Zahradníčkova 24 ,

ADRESA SÍDLA (organizační jednotky): Ulice

Zahradníčkova

Číslo popisné / číslo orientační

25/30

Číslo plátce pojistného

2822641100

PSČ

150 00

Obec

Praha

Telefon

2. Údaje o platbě

Hlášení za období:

Období (MM/RRRR)

7/2026

Počet zaměstnanců pojištěných u VZP ČR

2

Úhrn vyměřovacích základů zaměstnanců pojištěných u VZP ČR

0,00

Kč

Výše pojistného - součet pojistného zaměstnanců pojištěných u VZP ČR

0

Kč

3. Datum vyplnění a podpis zaměstnavatele

Prohlašuji, že všechny údaje v tomto PŘEHLEDU jsou pravdivé a že ohlásím VZP ČR všechny změny údajů, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o změněné skutečnosti dozvěděl.

VZP 76.51/2018

Vyplněno dne (DD.MM.RRRR)

05.08.2026

Razítko a podpis odpovědného pracovníka

