

ZBIERKA ZÁKONOV SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Ročník 2006

Uverejnené: 27.04.2006

Časová verzia predpisu účinná od: 27.04.2006

239

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

zo 4. apríla 2006

o podrobnostiach o vykazovaní preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie, o ročnom zúčtovaní poistného a povinnostiach pri ročnom zúčtovaní poistného a o vzoroch tlačív ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 19 ods. 21 a § 20 ods. 4 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) po dohode s Ministerstvom financií Slovenskej republiky ustanovuje:

§ 1

Podrobnosti o vykazovaní preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie

(1) Pri vykazovaní preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“), ak ide o fyzickú osobu, sa uvádzajú tieto údaje:

- a) meno a priezvisko, dátum narodenia, miesto trvalého pobytu alebo miesto prechodného pobytu,
- b) obdobie, za ktoré sa platia preddavky na poistné,
- c) rodné číslo alebo číslo povolenia na pobyt, identifikačné číslo organizácie (IČO), daňové identifikačné číslo organizácie (DIČ), ak ich má fyzická osoba pridelené,
- d) celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu,
- e) celková suma preddavku na poistné,
- f) číslo účtu platiteľa poistného v banke alebo pobočke zahraničnej banky (ďalej len „banka“),¹⁾ z ktorého sú uhrádzané preddavky na poistné,
- g) kód zdravotnej poisťovne,
- h) meno a priezvisko osoby zodpovednej za správnosť údajov, jej číslo telefónu, faxu alebo e-mailová adresa.

(2) Pri vykazovaní preddavkov na poistné, ak ide o právnickú osobu okrem platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. d) zákona, sa uvádzajú tieto údaje:

- a) názov, právna forma, sídlo platiteľa poistného (názov ulice, orientačné číslo, poštové smerové číslo, názov obce a štátu),
- b) obdobie, za ktoré sa platia preddavky na poistné,
- c) identifikačné číslo organizácie (IČO), daňové identifikačné číslo organizácie (DIČ),
- d) číslo účtu platiteľa poistného v banke,¹⁾ z ktorého sú uhrádzané preddavky na poistné,

- e) kód zdravotnej poisťovne,
- f) meno a priezvisko osoby zodpovednej za správnosť údajov, jej číslo telefónu, faxu alebo e-mailová adresa.

(3) Pri vykazovaní preddavkov na poistné, ak ide o platiteľa poistného, ktorým je zamestnávateľ, sa okrem údajov uvedených v odseku 1 alebo 2 uvádzajú aj tieto údaje:

- a) deň, ktorý je určený na výplatu príjmov zamestnancov,
- b) celkový počet dní, za ktoré je vypočítaný a platený preddavok na poistné, v členení podľa sadzieb poistného,
- c) vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona za všetkých poistencov,
- d) počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok na poistné, v členení podľa sadzieb poistného,
- e) sadzba poistného v členení na sadzbu pre zamestnanca a zamestnávateľa,
- f) celková suma preddavku na poistné podľa výšky sadzby poistného v členení na sumu preddavku na poistné platenú zamestnancom a zamestnávateľom,
- g) zoznam poistencov, za ktorých je platený preddavok na poistné, v členení na
 - 1. poradové číslo,
 - 2. rodné číslo poistenca,
 - 3. počet dní, za ktoré je vypočítaný a platený preddavok na poistné,
 - 4. celkový príjem zamestnanca, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu,
 - 5. vymeriavací základ zamestnanca podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona,
 - 6. sadzbu poistného v členení na sadzbu pre zamestnanca a zamestnávateľa,
 - 7. sumu preddavku na poistné v členení na sumu preddavku platenú zamestnancom a zamestnávateľom.

(4) Údaje podľa odseku 1 sa vzťahujú na fyzickú osobu, ktorá je

- a) zamestnávateľom a vykazuje údaje podľa § 20 ods. 1 zákona,
- b) samostatne zárobkovo činnou osobou a vykazuje údaje podľa § 20 ods. 2 zákona.

Tlačivá ročného zúčtovania poistného

§ 2

(1) V prílohe č. 1 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ A) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca iba u jedného zamestnávateľa a v rozhodujúcom období

- a) nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu,
- b) nepovažoval sa za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona,
- c) nemal príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona,
- d) v čase, keď sa považoval za zamestnanca, nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona a
- e) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona,
 - 1. súčasne sa považoval za zamestnanca alebo
 - 2. splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona.

(2) V prílohe č. 2 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ B) pre poistenca, ktorý bol v rozhodujúcom období samostatne zárobkovo činnou osobou a v rozhodujúcom období

- a) nepovažoval sa za zamestnanca,
- b) nepovažoval sa za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona,
- c) v čase, keď sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu, nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona a
- d) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona,
 1. súčasne sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu alebo
 2. splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona.

(3) V prílohe č. 3 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ C) pre poistenca, ktorý bol v rozhodujúcom období platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona a v rozhodujúcom období

- a) nepovažoval sa za zamestnanca,
- b) nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu a
- c) v čase, keď sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona.

(4) Vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ C) podľa odseku 3 sa používa aj pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n) a s) zákona a nesplnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 alebo ods. 10 zákona a v rozhodujúcom období

- a) nepovažoval sa za zamestnanca,
- b) nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu a
- c) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n) a s) zákona, nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona.

(5) V prílohe č. 4 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ S) pre poistenca, u ktorého v rozhodujúcom období nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 zákona a ktorý

- a) v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 sa nepovažoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona alebo sa považoval za takúto osobu a nesplnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona,
- b) v rozhodujúcom období úhrn jeho vymeriavacích základov podľa § 13 ods. 1 až 7 zákona bol najmenej úhrn jeho minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 až 18 zákona a
- c) v rozhodujúcom období sa považoval
 1. postupne alebo súčasne za zamestnanca u viacerých zamestnávateľov,
 2. za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona,
 3. postupne alebo súčasne za zamestnanca alebo za samostatne zárobkovo činnú osobu,
 4. postupne za zamestnanca alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona alebo
 5. postupne za samostatne zárobkovo činnú osobu alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.

(6) Súčasťou vzoru tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ S) podľa odseku 5 je list

- a) zamestnanca a zamestnávateľa (typ SA) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca, uvedený v prílohe č. 5; pre každého zamestnávateľa sa použije samostatný list (typ SA),
- b) samostatne zárobkovo činnnej osoby (typ SB) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu, uvedený v prílohe č. 6,
- c) platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (typ SC) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvedený v prílohe č. 7 alebo
- d) zamestnanca s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona (typ SD) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona, uvedený v prílohe č. 8.

(7) V prílohe č. 9 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ X) pre poistenca, u ktorého v rozhodujúcom období došlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 zákona.

(8) Vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ X) podľa odseku 7 sa používa aj pre poistenca, ktorý

- a) v rozhodujúcom období sa považoval
 - 1. postupne alebo súčasne za zamestnanca u viacerých zamestnávateľov,
 - 2. za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona,
 - 3. postupne alebo súčasne za zamestnanca alebo za samostatne zárobkovo činnnú osobu,
 - 4. postupne za zamestnanca alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona alebo
 - 5. postupne za samostatne zárobkovo činnnú osobu alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona a
- b) v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona.

(9) Vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ X) podľa odseku 7 sa používa aj pre poistenca, ktorý

- a) v rozhodujúcom období sa považoval
 - 1. postupne alebo súčasne za zamestnanca u viacerých zamestnávateľov,
 - 2. za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona,
 - 3. postupne alebo súčasne za zamestnanca alebo za samostatne zárobkovo činnnú osobu,
 - 4. postupne za zamestnanca alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona alebo
 - 5. postupne za samostatne zárobkovo činnnú osobu alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona a
- b) v rozhodujúcom období úhrn jeho vymeriavacích základov podľa § 13 ods. 1 až 7 zákona bol nižší ako úhrn jeho minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 až 18 zákona.

(10) Súčasťou vzoru tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ X) podľa odseku 7 je list

- a) zamestnanca a zamestnávateľa (typ XA) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca, uvedený v prílohe č. 10; pre každého zamestnávateľa sa použije samostatný list (typ XA),

- b) samostatne zárobkovo činné osoby (typ XB) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu, uvedený v prílohe č. 11,
- c) platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (typ XC) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvedený v prílohe č. 12 alebo
- d) zamestnanca s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona (typ XD) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona, uvedený v prílohe č. 13.

(11) Vzor oznámenia zamestnávateľa o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov podľa § 19 ods. 15 zákona je uvedený v prílohe č. 14. Za zamestnancov, za ktorých vykonal ročné zúčtovanie poistného zamestnávateľ, ktorý podáva oznámenie, sa v oznámení uvádzajú preplatky a nedoplatky zamestnancov a zamestnávateľa. Za zamestnancov, za ktorých vykonal ročné zúčtovanie poistného iný platiteľ poistného, sa v oznámení uvádzajú preplatky a nedoplatky zamestnávateľa oznámené zamestnávateľovi podľa § 19 ods. 10 zákona, dosahujúce najmenej 100 Sk.

(12) Oznámenie podľa odseku 11 sa príslušnej zdravotnej poisťovni zasiela, ak

- a) zamestnávateľ vykonal ročné zúčtovanie poistného aspoň za jedného zamestnanca prihláseného v príslušnej zdravotnej poisťovni alebo
- b) výška nedoplatku alebo preplatku oznámená zamestnávateľovi podľa § 19 ods. 10 zákona aspoň jedným platiteľom poistného je najmenej 100 Sk.

§ 3

(1) Obsah žiadosti o vykonanie ročného zúčtovania poistného podľa § 19 ods. 2 zákona a o vystavenie dokladu o výške príjmu a o preddavkoch na poistné podľa § 19 ods. 5 zákona je uvedený v prílohe č. 15.

(2) Obsah dokladu o výške príjmu a o preddavkoch na poistné podľa § 19 ods. 5 zákona je uvedený v prílohe č. 16. Súčasťou dokladu je aj oznámenie o nedoplatku alebo preplatku zamestnávateľa podľa § 19 ods. 10 zákona.

(3) Obsah oznámenia o nedoplatku alebo preplatku zamestnanca podľa § 19 ods. 10 zákona je uvedený v prílohe č. 17.

(4) Obsah potvrdenia o podaní ročného zúčtovania poistného je uvedený v prílohe č. 18.

§ 4

(1) Opravné ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 18 zákona sa podáva na tlačivách uvedených v § 2.

(2) Dodatočné ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 19 zákona sa podáva na tlačivách uvedených v § 2.

§ 5

Podrobnosti o ročnom zúčtovaní poistného plateného štátom

(1) Podkladom na ročné zúčtovanie poistného plateného štátom je

- a) vymeriavací základ štátu podľa § 13 ods. 11 zákona pre príslušný kalendárny rok,

- b) počet poistencov za príslušný kalendárny rok, za ktorých je platiteľom poistného štát podľa § 11 ods. 8 až 10 zákona (ďalej len „poistenec štátu“), podľa údajov z centrálného registra poistencov v štruktúre podľa príslušných zdravotných poisťovní podľa osobitného zákona,²⁾
- c) počet poistencov štátu nahlásených príslušnou zdravotnou poisťovňou v príslušnom kalendárnom roku v štruktúre podľa jednotlivých mesiacov podľa § 23 ods. 8 písm. c) zákona,
- d) skutočný denný počet poistencov štátu nahlásený príslušnou zdravotnou poisťovňou za príslušný kalendárny rok podľa § 19 ods. 16 zákona,
- e) suma preddavkov na poistné za poistencov štátu zaplatená príslušnej zdravotnej poisťovni v jednotlivých mesiacoch príslušného kalendárneho roka (§ 17 ods. 8 zákona),
- f) suma poistného, ktoré mal štát zaplatiť príslušnej zdravotnej poisťovni za poistencov štátu v predchádzajúcom kalendárnom roku.

(2) Na základe údajov uvedených v odseku 1 sa vykoná výpočet poistného za poistencov štátu a zúčtovanie preddavkov na poistné za predchádzajúci kalendárny rok podľa vzoru uvedeného v prílohe č. 19.

Spoločné, prechodné a záverečné ustanovenia

Spoločné ustanovenia

§ 6

(1) Ak rozdiel sumy poistného za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona vypočítaný v ročnom zúčtovaní poistného a úhrnu preddavkov na poistné platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona je záporný, ide o preplatok.

(2) Ak rozdiel sumy poistného za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona vypočítaný v ročnom zúčtovaní poistného a úhrnu preddavkov na poistné platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona je kladný, ide o nedoplatok.

(3) V ročnom zúčtovaní poistného sa do úhrnu preddavkov na poistné platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona podľa odsekov 1 a 2 za zamestnanca a zamestnávateľa započítavajú preddavky na poistné vypočítané podľa § 16 zákona a vykázané podľa § 20 zákona za rozhodujúce obdobie.

(4) V ročnom zúčtovaní poistného sa do úhrnu preddavkov na poistné platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona podľa odsekov 1 a 2 za samostatne zárobkovo činnú osobu a platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona započítavajú preddavky na poistné za rozhodujúce obdobie zaplatené najneskôr v deň podania ročného zúčtovania poistného.

(5) V oznámení zamestnávateľa o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov podľa § 19 ods. 15 zákona sa za zamestnávateľa uvádza výška jeho neuhradených záväzkov voči príslušnej zdravotnej poisťovni ku dňu podania oznámenia.

§ 7

(1) Za kalendárny mesiac, v ktorom dochádza k súčasnému súbehu platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) zákona aspoň jeden deň, sa v tlačivách ročného zúčtovania poistného podľa § 2 ako minimálny základ poistenca uvedie najvyšší z minimálnych základov jednotlivých platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) a b) zákona.

(2) Za kalendárny mesiac, v ktorom dochádza k postupnému súbehu platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) a c) zákona a nedochádza k súčasnému súbehu platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) zákona, sa v tlačivách ročného zúčtovania poistného podľa § 2 ako

minimálny základ poistenca uvedie súčet minimálnych základov jednotlivých platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) a b) zákona.

(3) Za kalendárny mesiac, v ktorom sa poistenec považoval aj za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, sa k sume minimálneho základu podľa odsekov 1 a 2 pripočíta súčin koeficientu podľa § 13 ods. 14 zákona a minimálneho základu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.

(4) Minimálne základy podľa § 13 ods. 15 až 18 zákona sa v tlačivách ročného zúčtovania podľa § 2 uvádzajú zaokrúhlené na celé koruny smerom nahor.

§ 8

Oznamovacia povinnosť podľa § 24 písm. c) zákona pri zmene platiteľa poistného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 9 zákona sa splní podaním ročného zúčtovania poistného.

Prechodné ustanovenia

§ 9

V roku 2005 sa sadzba poistného pre osoby so zdravotným postihnutím na účely ročného zúčtovania poistného uplatní v kalendárnom mesiaci, v ktorom sa táto osoba považovala za osobu so zdravotným postihnutím aspoň jeden deň.

§ 10

(1) Za pomernú časť vymeriavacieho základu podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 sa u zamestnanca považuje príjem zúčtovaný a vyplatený za obdobie, keď sa súčasne považoval aj za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona.

(2) Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona zamestnanca, ktorý nebol v roku 2005 samostatne zárobkovo činnou osobou, je na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 vo výške podielu, ktorý sa vypočíta tak, že základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu³⁾ okrem príjmov z prenájmov a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou,⁴⁾ dosiahnutý za rok 2005, ktorý nie je znížený o poistné, sa vydolí číslom 2,14.

§ 11

(1) Ak zamestnávateľ vykázal preddavok na poistné zamestnávateľa za zamestnanca v mesiacoch január 2005 až august 2005 bez zaokrúhľovania na celé koruny smerom nahor, na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 sa do úhrnu preddavkov na poistné zamestnávateľa za zamestnanca započítava suma preddavku na poistné zamestnávateľa za zamestnanca, ktorú zamestnávateľ vykázal vo výkaze preddavkov na poistné podľa § 20 ods. 1 zákona. Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa za zamestnanca sa v tlačivách podľa § 2 a 3 zaokrúhľuje na celé koruny matematicky.

(2) Ak za mesiace január 2005 až august 2005 zamestnávateľ neodvádzal preddavok na poistné zamestnanca a preddavok na poistné zamestnávateľa z dôvodu, že ich výška nedosahovala aspoň 100 Sk, do úhrnu preddavkov na poistné v tlačivách podľa § 2 a 3 sa takéto preddavky na poistné neuvádzajú.

§ 12

Za pomernú časť vymeriavacieho základu podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 sa u samostatne zárobkovo

činnej osoby považuje podiel vymeriavacieho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby dosiahnutý v roku 2005 a počtu kalendárnych dní, počas ktorých sa v roku 2005 poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu, násobený počtom kalendárnych dní, počas ktorých sa v období od 1. septembra 2005 do 31. decembra 2005 poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu a súčasne za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona.

§ 13

Do vymeriavacieho základu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona sa na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 zahŕňa

- a) príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu³⁾ vyplatený a zúčtovaný platiteľom príjmu za mesiace september 2005 až december 2005, v ktorých ani jeden deň nebol zamestnancom, samostatne zárobkovo činnou osobou a ani osobou podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona, a
- b) príjem z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej činnosti, ktorý podlieha dani z príjmov podľa osobitného predpisu,³⁾ okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou,⁴⁾ dosiahnutý v čase od 1. septembra 2005 do 31. decembra 2005.

Záverčné ustanovenia

§ 14

Zrušuje sa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 769/2004 Z. z. o podrobnostiach o platení preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie a o ročnom zúčtovaní poistného na verejné zdravotné poistenie.

§ 15

Táto vyhláška nadobúda účinnosť dňom uverejnenia v Zbierke zákonov Slovenskej republiky.

Rudolf Zajac v. r.

Príloha č. 1
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP A

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) zamestnanca
za rok 2005

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Á | Ā | B | Č | D | Ě | F | G | H | Í | J | K | L | M | N | O | Ō | P | Q | R | Š | T | Ú | Ů | V | X | Ý | Ž | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | |
|---|--|--|--|
| 01 Rodné číslo | Druh ročného zúčtovania poistného | 03 Kód zdravotnej poisťovne | |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> riadne | <input type="text"/> | Dátum zistenia skutočnosti na podanie |
| 02 Číslo povolenia na pobyt | <input type="checkbox"/> opravné | | dodatočného ročného zúčtovania poistného |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | <input type="text"/> | |
| | (vyznačí sa x) | | |
| 04 Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005 | <input type="checkbox"/> nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> bol, celý rok | |

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 05 Priezvisko | Meno | Titul |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 06 Štát | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Ulica | | Číslo | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| PSČ | Obec | Číslo telefónu | Číslo faxu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 07 Ulica | | Číslo | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| PSČ | Obec | Číslo telefónu | Číslo faxu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

II. ODDIEL – Údaje o zákonom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenec zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 11 Priezvisko/ Názov | Meno | Titul | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Štát | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Ulica | | Číslo | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| PSČ | Obec | Číslo telefónu | Rodné číslo/IČO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Záznamy zdravotnej poisťovne

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|--|--|--------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | Typ A |
|--|--|--------------|

III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

21 Názov platiteľa poisťného 22 Číslo platiteľa poisťného

23 Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt 24 IČO 25 DIČ

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

26 Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu

E-mail

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnávateľa 27

IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca ²⁾ 31 od do

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnanca 32

Úhrn príjmov podľa §13 ods. 1 až 4 zákona 33

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona ³⁾ 34

V. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe zamestnanca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ⁴⁾

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 (uvedú sa dátumy od – do) ⁵⁾ 41 od do

Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K) dôvod

viac období (uvedú sa v odd. XI)

| | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 |
|-----------|--------------------------------|--|-------------------------------|---|--|--|
| | Minimálny základ ³⁾ | Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona | Počet dní trvania zamestnania | Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. 41 | Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. 41 [(p.42 / p.44) x p.45] ³⁾ | Pomerčná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 [(p.43 / p.44) x p.45] |
| September | | | | | | |
| Október | | | | | | |
| November | | | | | | |
| December | | | | | | |
| Spolu | | | | | | |

Pomerčná časť príjmu podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 (súčet p. 47) 48

½ úhrnu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. 41 ⁶⁾ 49

Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. a) zákona (p. 48 ≤ p. 49) 50 áno nie

Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. 48, ak p. 50 = áno; hodnota 0, ak p. 50 = nie) 51

Suma nezapočítavaná do úhrnu minimálnych základov (súčet p. 46, ak p. 50 = áno; hodnota 0, ak p. 50 = nie) 52

VI. ODDIEL – Kalendárne mesiace, za ktoré platí poisťné štát z dôvodu, že poistenec nebol zamestnancom alebo bol zamestnancom a nemal príjem

| | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún | Júl | August |
| Štát poisťné platil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

VII. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona, okrem dní obdobia uvedeného v p. 41 ⁷⁾

| | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | September | Október | November | December |
| Počet kalendárnych dní | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|--|--------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | Typ A |
|--|--|--------------|

VIII. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. 33 – p. 51) 61

Úhrn minimálnych základov podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. 34 – p. 52) 62

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona 517 140

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 a 10 zákona ⁹⁾ 63

| | | | |
|--|-------------|---|---------------|
| | Zamestnanec | | Zamestnávateľ |
| Sadza poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) a d) zákona | 64 | % | 65 |
| Poistné (p. 63 x p. 64/100 a p. 63 x p. 65/100) | 66 | | 67 |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 66 – p. 32 a p. 67 – p. 27) | 68 | | 69 |

IX. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného zamestnanca ⁹⁾

Žiadam o vrátenie preplatku zamestnanca podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 68 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka [] []

X. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného ¹⁰⁾

Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

[]

Číslo telefónu Číslo faxu

[] []

XI. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

Počet príloh 71 [] Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.
Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou ostatným mojim zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dátum []

Podpis poistenca
(zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného)
Odtlačok pečiatky

Typ A vysvetlivky

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. 33 je menšia ako 78 000 Sk.
- 4) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona.
- 6) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 500 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 500 Sk.
- 7) Vylučujú sa dni obdobia uvedeného v p. 41, ak sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona (p. 50 = áno).
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 61 a p. 62, najviac však suma 517 140 Sk.
- 9) Vypĺňa sa, ak ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnanec a suma v p. 68 je záporná.
- 10) Ak poistenec požiadal svojho zamestnávateľa o vykonanie ročného zúčtovania poistného podľa § 19 ods. 2 zákona, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

**Príloha č. 2
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP B

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“)
samostatne zárobkovo činnnej osoby
za rok 2005

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ā | Ă | B | Č | D | Ě | F | G | H | Í | J | K | L | M | N | O | Ō | Ŏ | P | Q | R | Š | T | Ú | Ů | V | X | Ý | Ž | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 01 | Rodné číslo | Druh ročného zúčtovania poistného | 03 | Kód zdravotnej poisťovne |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> riadne | | <input type="text"/> |
| 02 | Číslo povolenia na pobyt | <input type="checkbox"/> opravné | | Dátum zistenia skutočnosti na podanie |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | | dodatočného ročného zúčtovania poistného |
| | | (vyznačí sa x) | | <input type="text"/> |
| 04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005 | <input type="checkbox"/> nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> bol, celý rok | |

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

| | | | |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|
| 05 | Priezvisko | Meno | Titul |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí

| | | | | |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 06 | Štát | | | |
| | <input type="text"/> | | | |
| | Ulica | Číslo | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu | Číslo faxu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | E-mail | | | |
| | <input type="text"/> | | | |

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾

| | | | | |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 07 | Ulica | Číslo | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu | Číslo faxu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

II. ODDIEL – Údaje o zákonom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenc zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

| | | | | |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 11 | Priezvisko/ Názov | Meno | Titul | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | Štát | | | |
| | <input type="text"/> | | | |
| | Ulica | Číslo | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu | Rodné číslo/IČO |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Záznamy zdravotnej poisťovne

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|--|--|--------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | Typ B |
|--|--|--------------|

III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

| | | |
|------------------------------|----------------------|----------------------|
| 21 Číslo platiteľa poistného | 22 IČO | 23 DIČ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Poistenc sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu ²⁾ 24 od do

Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 ³⁾ 25

Úhm zaplatených preddavkov na poistné 26

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾ 27

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾ 28

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ⁵⁾ [(p. 27 + p. 28)/ 2,14] 29

IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa považovala v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ⁶⁾

Poistenc sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 (uvedú sa dátumy od – do) ⁷⁾ 31 od do

Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K) 32 dôvod

viac období (uvedú sa v odd. XI)

Počet dní obdobia uvedeného v p. 31, keď sa poistenc považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu 32

Pomeraná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 31 [(p. 29/p. 25) x p. 32] 33

½ úhrnu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. 31 ⁸⁾ 34

Poistenc splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona (p. 33 ≤ p. 34) 35 áno nie

Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. 33, ak p. 35 = áno; hodnota 0, ak p. 35 = nie) 36

V. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona, okrem dní obdobia uvedeného v p. 31 ⁹⁾

| | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| September | Október | November | December |
| Počet kalendárnych dní <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ¹⁰⁾

| | | |
|-----------|--|---------------------------------|
| | 41 | 42 |
| | Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenc nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona ¹¹⁾ | Minimálny základ ¹²⁾ |
| Január | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Február | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Marec | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Apríl | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Máj | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Jún | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Júl | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| August | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| September | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Október | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| November | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| December | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Spolu | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|--|--|--------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | Typ B |
|--|--|--------------|

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. 29 – p. 36) 51

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona¹³⁾ (súčet p. 42) 52

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona 517 140

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona¹⁴⁾ 53

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona 54 %

Poistné [(p. 53 x p. 54)/100] 55

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 55 – p. 26) 56

Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni 57

Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. 56 + p. 57) 58

VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného samostatne zárobkovo činné osoby¹⁵⁾

Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 58 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

IX. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činné osoby na obdobie od 1. júla 2006 do 30. júna 2007

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti¹⁶⁾ 61

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 {[(p. 27 + p. 28) / p. 61] / 2,14} 62

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c)¹⁷⁾ 63 %

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. 62 x p. 63)/100] 64

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona 65

X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy samostatne zárobkovo činné osoby

Počet príloh Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.
Súhlasím s tým, že zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dátum Podpis poistenca (zástupcu)

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 3) Vypĺňa sa, ak sa vypĺňa oddiel IV.
- 4) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov). Ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ako konateľ spoločnosti s ručením obmedzeným, započítava sa do p. 27 aj odmena za výkon funkcie konateľa spoločnosti s ručením obmedzeným, považovaná za príjem zo závislej činnosti podľa § 5 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutá v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005.
- 5) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. 27 + p. 28) / 2,14]$ je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 6) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 7) Uvádza sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona.
- 8) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 500 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 500 Sk.
- 9) Dni obdobia uvedeného v p. 31 sa vylúčia, len ak sa vypĺňa IV. oddiel a poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona (v p. 35 je označená voľba „áno“).
- 10) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2005 (p. 29) nedosiahol sumu 78 000 Sk a úhrn minimálnych základov (p. 52) je nižší ako 78 000 Sk.
- 11) Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu. Za mesiace september až december sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona.
- 12) Uvádza sa minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona pri zohľadnení § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydeľený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 41).
- 13) Vypĺňa sa, ak suma v p. 29 je menšia ako 78 000 Sk.
- 14) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 51 a p. 52, najviac však suma 517 140 Sk.
- 15) Vypĺňa sa, ak suma v p. 58 je záporná.
- 16) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2005 (p. 24). Na kalendárny mesiac, v priebehu ktorého sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 17) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 3
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP C

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) platiteľa
poistného podľa § 11 ods. 2 zákona
za rok 2005

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Á | Ā | B | Č | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | Ó | Ô | P | Q | R | Š | T | Ú | Ť | V | X | Ý | Ž | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|-----------|--|--|--|--|
| 01 | Rodné číslo | Druh ročného zúčtovania poistného | 03 | Kód zdravotnej poisťovne |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> riadne | | <input type="text"/> |
| 02 | Číslo povolenia na pobyt | <input type="checkbox"/> opravné | | Dátum zistenia skutočnosti na podanie |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | | <input type="text"/> |
| | | (vyznačí sa x) | | dodatočného ročného zúčtovania poistného |
| 04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005 | <input type="checkbox"/> nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> bol, celý rok | |

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| 05 | Priezvisko | Meno | Titul |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí | | | |
| 06 | Štát | <input type="text"/> | |
| | Ulica | <input type="text"/> | |
| | Číslo | <input type="text"/> | |
| | PŠČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | E-mail | <input type="text"/> | |
| Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾ | | | |
| 07 | Ulica | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PŠČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | Číslo faxu |
| | | | <input type="text"/> |

II. ODDIEL – Údaje o zákonom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenc zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

| | | | |
|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 11 | Priezvisko/ Názov | Meno | Titul |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Štát | <input type="text"/> | |
| | Ulica | <input type="text"/> | |
| | Číslo | <input type="text"/> | |
| | PŠČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | Rodné číslo/IČO |
| | | | <input type="text"/> |

Záznamy zdravotnej poisťovne

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|-------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 90%;" type="text"/> | Typ C |
|---|-------|

III. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

Číslo platiteľa poistného
 IČO
 DIČ

Poistenc sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ²⁾
 od do

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ³⁾

IV. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona

September Október November December

Počet kalendárnych dní

V. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005⁴⁾

| | <input type="text" value="31"/> | <input type="text" value="32"/> | <input type="text" value="33"/> |
|-----------|--|---|--|
| | Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenc nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona | Minimálny základ ⁵⁾ | Súčin koeficientu 0,6315 a minimálneho základu ⁶⁾ |
| September | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Október | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| November | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| December | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Spolu | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

VI. ODDIEL – Výpočet poistného

Úhrn súčinnu koeficientu 0,6315 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) ⁷⁾

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona
 517 140

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ⁸⁾

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona
 %

Poistné [(p. 42 x p. 43)/100]

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 44 – p. 25)

Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni

Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. 45 + p. 46)

VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ⁹⁾

Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 47 < 0 Sk)

v hotovosti
 peňažným poukazom
 na účet – číslo účtu / banka

VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

Počet príloh
 Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.
Súhlasím s tým, že zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dátum

Podpis poistenca (zástupcu)

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. septembrom 2005 až 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď medzi 1. septembrom a 31. decembrom 2005 poistenec nebol považovaný za zamestnanca, nebol považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a platil za neho poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 3) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 až 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 4) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2005 (p. 26) nedosiahol sumu 16 420 Sk a suma v p. 41 je nižšia ako 16 420 Sk.
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona vydeleny celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 31).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6315 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypĺňa sa, ak suma v p. 26 je menšia ako 16 420 Sk.
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 517 140 Sk.
- 9) Vypĺňa sa, ak suma v p. 47 je záporná.

Príloha č. 4
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------|---|---|---------------------------------------|---|---|---------------------------------|---|---|---|---|------------|--------------------------|---|----------------------------------|---|---|---|---|---|------------------------------------|---|---|---|---|---|----------------|---|---|------------|--|--------------------------|-----------------|--------------------------|---------------|--|
| VZOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TYP S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ROČNÉ ZÚČTOVANIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca, ktorý mal viacerých platiteľov za rok 2005 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne. Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>Á</td><td>Ā</td><td>B</td><td>Č</td><td>D</td><td>Ě</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td><td>Í</td><td>J</td><td>K</td><td>L</td><td>M</td><td>N</td><td>O</td><td>Ö</td><td>Ô</td><td>P</td><td>Q</td><td>R</td><td>Š</td><td>T</td><td>Ú</td><td>Ů</td><td>V</td><td>X</td><td>Ý</td><td>Ž</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> </tr> </table> | | Á | Ā | B | Č | D | Ě | F | G | H | Í | J | K | L | M | N | O | Ö | Ô | P | Q | R | Š | T | Ú | Ů | V | X | Ý | Ž | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | |
| Á | Ā | B | Č | D | Ě | F | G | H | Í | J | K | L | M | N | O | Ö | Ô | P | Q | R | Š | T | Ú | Ů | V | X | Ý | Ž | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">S01</td> <td style="width: 35%;">Rodné číslo</td> <td style="width: 15%;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 35%;">S03</td> <td style="width: 35%;">Kód zdravotnej poisťovne</td> <td style="width: 35%;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Druh ročného zúčtovania poistného</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Dátum zistenia skutočnosti na podanie</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> riadne</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">dodatčného ročného zúčtovania poistného</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S02</td> <td>Číslo povolenia na pobyt</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td><input type="checkbox"/> opravné</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> dodatočné</td> <td></td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">(vyznačí sa x)</td> </tr> <tr> <td>S04</td> <td>Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>nebol, celý rok</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>bol, celý rok</td> </tr> </table> | S01 | Rodné číslo | <input style="width: 100%;" type="text"/> | S03 | Kód zdravotnej poisťovne | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | Druh ročného zúčtovania poistného | | | Dátum zistenia skutočnosti na podanie | | | <input type="checkbox"/> riadne | | | dodatčného ročného zúčtovania poistného | | S02 | Číslo povolenia na pobyt | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> opravné | | | | | | <input type="checkbox"/> dodatočné | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | (vyznačí sa x) | | | S04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005 | <input type="checkbox"/> | nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> | bol, celý rok | |
| S01 | Rodné číslo | <input style="width: 100%;" type="text"/> | S03 | Kód zdravotnej poisťovne | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Druh ročného zúčtovania poistného | | | Dátum zistenia skutočnosti na podanie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> riadne | | | dodatčného ročného zúčtovania poistného | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S02 | Číslo povolenia na pobyt | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> opravné | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> dodatočné | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | (vyznačí sa x) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005 | <input type="checkbox"/> | nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> | bol, celý rok | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I. ODDIEL – Údaje o poistencovi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S05 | Priezvisko | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Meno | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Titul | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S06 | Štát | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ulica | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | Číslo | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PŠČ | Obec | Číslo telefónu | | Číslo faxu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S07 | Ulica | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | Číslo | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PŠČ | Obec | Číslo telefónu | | Číslo faxu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. ODDIEL – Údaje o zákonom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenc zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S11 | Priezvisko/ Názov | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Meno | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Titul | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Štát | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Ulica | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | Číslo | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PŠČ | Obec | Číslo telefónu | | Rodné číslo/IČO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Záznamy zdravotnej poisťovne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 90%;" type="text"/> | Typ S |
|---|--------------|

III. ODDIEL – Kalendárne mesiace, za ktoré platí poistné štát z dôvodu, že poistenec nebol samostatne zárobkovo činnou osobou a súčasne nebol zamestnancom alebo bol zamestnancom a nemal príjem

| | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún | Júl | August |
| Štát poistné platil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IV. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona

| | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|
| | September | Október | November | December |
| Počet kalendárnych dní | <input style="width: 80%;" type="text"/> | <input style="width: 80%;" type="text"/> | <input style="width: 80%;" type="text"/> | <input style="width: 80%;" type="text"/> |

! Pred vyplnením oddielu V sa najskôr vyplňajú listy SA až po p. A13, list SB po p. B34, list SC po p. C21, list SD po p. D06 !

V. ODDIEL – Výpočet koeficientu K_{max}
 Úhrn vymeriavacích základov (súčet p. A13 z listov SA, p. B34 z listu SB, p. C21 z listu SC a p. D06 z listu SD) S21
 Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona
 Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona ²⁾ S22
 Koeficient K_{max} (podiel p. S22 a p. S21) ³⁾ S23

! Pred vyplnením oddielu VI sa najskôr dokončí vyplnenie listov SA, SB, SC, SD !

VI. ODDIEL – Výpočet poistného

| | |
|--|--|
| Poistné celkom (súčet p. A23 z listov SA, p. B37 z listu SB, p. C24 z listu SC, p. D13 z listu SD) | S31 <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| Úhrn preddavkov (súčet p. A12 z listov SA, p. B06 z listu SB, p. C05 z listu SC) | S32 <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. S31 – p. S32) | S33 <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni ⁴⁾ | S34 <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. S33 + p. S34) | S35 <input style="width: 150px;" type="text"/> |

VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca ⁵⁾
 Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 35 < 0 Sk)
 v hotovosti
 peňažným poukazom
 na účet – číslo účtu / banka

VIII. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného ⁶⁾
 Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ áno
 Vypracoval (Priezvisko a meno) Číslo telefónu Číslo faxu

IX. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

Počet listov S41 Uvádza sa počet všetkých listov SA, SB, SC, SD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.
 Počet príloh S42 Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.
 Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou ostatným mojim zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.**

Dátum Podpis poistenca (zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného)
Odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa suma uvedená v p. S21, najviac však suma 517 140 Sk.
- 3) Uvádza sa suma zaokrúhlená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak p. S21 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,0000$.
- 4) Uvádza sa výška neuhradených záväzkov, ktoré má poistenec ako samostatne zárobkovo činná osoba alebo ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona voči príslušnej zdravotnej poisťovni za roky predchádzajúce roku 2005. Ak ročné zúčtovanie poistného za rok 2005 vykonáva za poistenca zamestnávateľ, p. S34 sa nevyplní.
- 5) Vypĺňa sa, ak suma v p. S35 je záporná.
- 6) Ak poistenec požiadal svojho zamestnávateľa o vykonanie ročného zúčtovania poistného podľa § 19 ods. 2 zákona, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 5
k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SA – zamestnanec a zamestnávateľ

| I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi | |
|--|-------------------------------|
| A01 Názov platiteľa poistného | A02 Číslo platiteľa poistného |
| | |
| A03 Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt | A04 IČO |
| | A05 DIČ |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | |
| A06 Ulica | Číslo |
| | |
| PSC | Obec |
| | |
| E-mail | Číslo telefónu |
| | Číslo faxu |
| | |
| Úhm preddavkov na poistné zamestnávateľa | A07 |
| | |
| II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi | |
| Poistnec sa považoval za zamestnanca ¹⁾ | A11 od |
| | do |
| Úhm preddavkov na poistné zamestnanca | A12 |
| Úhm príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona | A13 |
| | |
| ! Suma z p. A12 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S ! ! Suma z p. A13 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S ! | |
| III. ODDIEL – Výpočet poistného | |
| Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. A13 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23) | A21 |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona zamestnanca | A22 |
| Poistné zamestnanca (p. A21 x p. A22/100) | A23 |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona zamestnávateľa | A24 |
| Poistné zamestnávateľa (p. A21 x p. A24/100) | A25 |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A25 – p. A07) zamestnávateľa | A26 |
| | |
| ! Suma z p. A23 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S ! ! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel III ! | |

Vysvetlivky:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvedú v oddiele IX spoločnej časti tlačiva.

**Príloha č. 6
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SB – samostatne zárobkovo činná osoba

I. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

B01 Číslo platiteľa poistného B02 IČO B03 DIČ

Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ¹⁾ B04 od do

Počet dní obdobia uvedeného v p. B04 B05

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné B06

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ B07

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ B08

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ³⁾ [(p. B07+p. B08)/2,14] B09

II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ⁴⁾

| | B21 Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona ⁵⁾ | B22 Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B21 ⁶⁾ | B23 Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom ⁷⁾ |
|-----------|--|---|---|
| Január | | | |
| Február | | | |
| Marec | | | |
| Apríl | | | |
| Máj | | | |
| Jún | | | |
| Júl | | | |
| August | | | |
| September | | | |
| Október | | | |
| November | | | |
| December | | | |
| Spolu | | | |

III. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom [(p. B09/p. B05) x súčet p. B23] ⁸⁾ B31

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ⁸⁾ (väčšia zo súm uvedených v súčte p. B22 a p. B31) B32

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B09 - p. B31) ⁸⁾ B33

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ⁹⁾ (p. B32 + p. B33, ak sa vyplňajú, alebo p. B09) B34

! Suma z p. B06 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S !
! Suma z p. B34 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !

Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B34 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23) B35

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona B36 %

Poistné (p. B35 x p. B36/100) B37

IV. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2006 do 30. júna 2007

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁰⁾ B41

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07+p. B08) / p. B41] 2,14 B42

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) ¹¹⁾ B43 %

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B42 x p. B43)/100] B44

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona B45

! Suma z p. B37 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !
! Po vyplnení všetkých lístov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel III !

Vysvetlivky:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 2) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov). Ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ako konateľ spoločnosti s ručením obmedzeným, započítava sa do p. B07 aj odmena za výkon funkcie konateľa spoločnosti s ručením obmedzeným, považovaná za príjem zo závislej činnosti podľa § 5 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutá v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005.
- 3) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca [(p. B07 + p. B08)/ 2,14] je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 4) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2005 (p. B09) nedosiahol sumu 78 000 Sk. Vyplní sa, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 5) Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca. Za mesiace september až december sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona.
- 6) Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona samostatne zárobkovo činné osoby prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 7) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca.
- 8) P. B31 až p. B33 sa vyplňajú, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 9) Ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa súčet súm z p. B32 a p. B33. Ak v roku 2005 nebol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec a nebol ani platiteľom poistného ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa suma z p. B09.
- 10) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2005 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v priebehu ktorého sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 11) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činné osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 7
k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SC – platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

| I. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poistného podľa § 11 ods. 2 zákona | | | |
|--|---|---|--|
| C01 | Číslo platiteľa poistného | C02 | IČO |
| | | | C03 |
| Poistenc sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁾ | | C04 | od [] do [] |
| Úhrn zaplatených preddavkov na poistné | | C05 | [] |
| Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾ | | C06 | [] |
| II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ³⁾ | | | |
| | C11 | C12 | C13 |
| | Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁴⁾ | Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenc nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona | Minimálny základ ⁵⁾ |
| | | | Súčin koeficientu 0,6315 a minimálneho základu ⁶⁾ |
| September | [] | [] | [] |
| Október | [] | [] | [] |
| November | [] | [] | [] |
| December | [] | [] | [] |
| Spolu | [] | [] | [] |
| III. ODDIEL – Výpočet poistného | | | |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona (väčšia zo súm uvedených v p. C06 a súčte p. C14) | | C21 | [] |
| ! Suma z p. C05 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S ! ! Suma z p. C21 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S ! | | | |
| Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. C21 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23) | | C22 | [] |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona | | C23 | [] % |
| Poistné (p. C22 x p. C23/100) | | C24 | [] |
| ! Suma z p. C24 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S ! ! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel III ! | | | |

Vysvetlivky:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 2) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2005 (p. C06) nedosiahol sumu 16 420 Sk.
- 4) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v jednotlivých mesiacoch v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. C12).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6315 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.

Príloha č. 8
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SD – zamestnanec s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona

| I. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi | |
|--|---------|
| D01 Číslo platiteľa poistného | D02 IČO |
| D03 DIČ | |
| Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾ | D04 |
| Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾ | D05 |
| Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05)/ 2,14] | D06 |
| ! Suma z p. D06 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S ! | |
| II. ODDIEL – Výpočet poistného | |
| Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. D06 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23) | D11 |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona | D12 % |
| Poistné (p. D11 x p. D12/100) | D13 |
| ! Suma z p. D13 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S ! | |
| ! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel III ! | |

Vysvetlivky:

- 1) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).

**Príloha č. 9
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP X

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca, ktorý mal viacerých platiteľov poistného alebo došlo k zmene sadzby za rok 2005

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.
 Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Á | Ā | B | Č | D | Ě | F | G | H | Í | J | K | L | M | N | O | Ō | Ô | P | Q | R | Š | T | Ú | Ů | V | X | Ý | Ž | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|-----|--|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|
| X01 | Rodné číslo | | Druh ročného zúčtovania poistného | X03 | Kód zdravotnej poisťovne | |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | riadne | | Dátum zistenia skutočnosti na podanie | |
| X02 | Číslo povolenia na pobyt | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | opravné | dodatocného ročného zúčtovania poistného | |
| | | <input type="checkbox"/> | dodatocné | | <input type="text"/> | |
| | | (vyznačí sa x) | | | | |
| X04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005 | <input type="checkbox"/> | nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> | bol, celý rok – v mesiacoch | |
| | | | | | | 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 |

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

| | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| X05 | Priezvisko | <input type="text"/> | Meno | <input type="text"/> | Titul | <input type="text"/> |
| Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí | | | | | | |
| X06 | Štát | <input type="text"/> | | | | |
| | Ulica | <input type="text"/> | | Číslo | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | <input type="text"/> | Číslo telefónu | Číslo faxu | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾ | | | | | | |
| X07 | Ulica | <input type="text"/> | | Číslo | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | <input type="text"/> | Číslo telefónu | Číslo faxu | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

II. ODDIEL – Údaje o zákonom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe, alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenec zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

| | | | | | | |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| X11 | Priezvisko/ Názov | <input type="text"/> | Meno | <input type="text"/> | Titul | <input type="text"/> |
| | Štát | <input type="text"/> | | | | |
| | Ulica | <input type="text"/> | | Číslo | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | <input type="text"/> | Číslo telefónu | Rodné číslo/IČO | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Záznamy zdravotnej poisťovne

| |
|----------------------|
| |
|----------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|----------------------|----------|----------------------|----------|----------------------|-------|----------------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | Typ X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ! Pred vyplnením oddielu III sa najskôr vypĺňajú listy XA až po oddiel IV, list XB po oddiel II ! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>III. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ²⁾</p> <p>Poistenc sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase <input type="text" value="X21"/> od <input type="text"/> do <input type="text"/> medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 (uvedú sa dátumy od – do) ³⁾</p> <p>Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K) <input type="text"/> dôvod <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> viac období (uvedú sa v odd. XI)</p> <p>Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 až 5 zákona v období uvedenom v p. X21 (súčet p. A34 z listov XA a p. D11 z listu XD) <input type="text" value="X22"/></p> <p>Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (p. B12 z listu XB) <input type="text" value="X23"/></p> <p>Príjem podľa § 11 ods. 9 písm. c) zákona v období uvedenom v p. X21 v čase, keď poistenc nebol ani zamestnancom, ani samostatne zárobkovo činnou osobou <input type="text" value="X24"/></p> <p>Úhm vymeriavacích základov podľa § 11 ods. 9 písm. a) a b) zákona a príjmu podľa § 11 ods. 9 písm. c) zákona (p. X22 + p. X23 + p. X24) <input type="text" value="X25"/></p> <p>½ úhmu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. X21 ⁴⁾ <input type="text" value="X26"/></p> <p>Poistenc splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona (p. X25 ≤ p. X26) <input type="text" value="X27"/> <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>IV. ODDIEL – Kalendárne mesiace, za ktoré platí poistné štát z dôvodu, že poistenc nebol samostatne zárobkovo činnou osobou a súčasne nebol zamestnancom alebo bol zamestnancom a nemal príjem</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Január</td> <td style="text-align: center;">Február</td> <td style="text-align: center;">Marec</td> <td style="text-align: center;">Apríl</td> <td style="text-align: center;">Máj</td> <td style="text-align: center;">Jún</td> <td style="text-align: center;">Júl</td> <td style="text-align: center;">August</td> </tr> <tr> <td>Štát poistné platil</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún | Júl | August | Štát poistné platil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún | Júl | August | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Štát poistné platil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>V. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. X21</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">September</td> <td style="text-align: center;">Október</td> <td style="text-align: center;">November</td> <td style="text-align: center;">December</td> </tr> <tr> <td>Počet kalendárnych dní</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> | | | | September | Október | November | December | Počet kalendárnych dní | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | September | Október | November | December | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Počet kalendárnych dní | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ! Pred vyplnením oddielu VI sa najskôr vypĺňajú listy XB až po oddiel III, list XC po oddiel II ! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu poistenca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ⁵⁾</p> <p style="text-align: center;">Minimálny základ</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Január</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Február</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Marec</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Apríl</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Máj</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Jún</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Júl</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>August</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>September</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Október</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>November</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>December</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Spolu</td><td><input type="text"/></td></tr> </table> | | | Január | <input type="text"/> | Február | <input type="text"/> | Marec | <input type="text"/> | Apríl | <input type="text"/> | Máj | <input type="text"/> | Jún | <input type="text"/> | Júl | <input type="text"/> | August | <input type="text"/> | September | <input type="text"/> | Október | <input type="text"/> | November | <input type="text"/> | December | <input type="text"/> | Spolu | <input type="text"/> |
| Január | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Február | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marec | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apríl | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Máj | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jún | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Júl | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| August | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| September | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Október | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| November | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| December | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Spolu | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|----------------|--|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | Typ X |
| ! Pred vyplnením oddielu VII sa najskôr vyplňajú listy XA až po p. A54, list XB až po p. B43, list XC po p. C21 a list XD až po p. D21 ! | | |
| VII. ODDIEL – Výpočet koeficientov | | |
| Úhrn vymeriavacích základov (súčet p. A45 a p. A46 z listov XA, p. B35 z listu XB, p. C21 z listu XC a p. D21 z listu XD) | X31 | |
| Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona (súčet minimálnych základov z oddielu VI.) ⁶⁾ | X32 | |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona ⁷⁾ | X33 | |
| Kladný rozdiel p. X32 a p. X31 ⁸⁾ | X34 | |
| Súčet súm uvedených v p. A53 a p. A54 z listov XA, p. B42 a p. B43 z listu XB | X35 | |
| Koeficient K_{min} (podiel p. X34 a p. X35) ⁹⁾ | X36 | |
| Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona | | 517 140 |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona ¹⁰⁾ | X37 | |
| Koeficient K_{max} (podiel p. X37 a p. X33) ¹¹⁾ | X38 | |
| ! Pred vyplnením oddielu VIII sa najskôr dokončí vyplnenie listov XA, XB, XC, XD ! | | |
| VIII. ODDIEL – Výpočet poistného | | |
| Poistné celkom (súčet p. A61 a p. A62 z listov XA, p. B50 a p. B51 z listu XB, p. C36 a p. C37 z listu XC, p. D30 a p. D31 z listu XD) | X41 | |
| Úhrn preddavkov na poistné (súčet p. A12 z listov XA, p. B06 z listu XB, p. C05 z listu XC) | X42 | |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42) | X43 | |
| Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni | X44 | |
| Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. X43 + p. X44) | X45 | |
| IX. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca¹²⁾ | | |
| Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X45 < 0 Sk) | | |
| <input type="checkbox"/> v hotovosti <input type="checkbox"/> peňažným poukazom <input type="checkbox"/> na účet – číslo účtu / banka | | |
| X. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného¹³⁾ | | |
| Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ <input type="checkbox"/> áno | | |
| Vypracoval (Priezvisko a meno) | Číslo telefónu | Číslo faxu |
| | | |
| XI. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného | | |
| | | |
| Počet listov | X51 | Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného. |
| Počet príloh | X52 | Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného. |
| <p>Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné. Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou ostatným mojím zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.</p> | | |
| Dátum | | Podpis poistenca (zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného) Odtlačok pečiatky |

Typ X vysvetlivky

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 3) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 4) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 500 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 500 Sk.
- 5) Oddiel sa vypĺňa, ak suma v p. X31 je menšia ako 78 000 Sk a úhrn minimálnych základov (p. X32) je nižší ako 78 000 Sk.
- 6) Vypĺňa sa, ak suma v p. X31 je menšia ako 78 000 Sk.
- 7) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. X31 a p. X32.
- 8) Vypĺňa sa, ak rozdiel p. X32 a p. X31 je kladný (p. X32 > p. X31).
- 9) Uvádza sa suma zaokrúhlená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak p. X35 je 0, uvádza sa koeficient $K_{\min} = 0,0000$.
- 10) Uvádza sa suma uvedená v p. X33, najviac však suma 517 140 Sk.
- 11) Uvádza sa suma zaokrúhlená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak p. X33 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,0000$.
- 12) Vypĺňa sa, ak suma v p. X45 je záporná.
- 13) Ak poistenec požiadal svojho zamestnávateľa o vykonanie ročného zúčtovania poistného podľa § 19 ods. 2 zákona, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

**Príloha č. 10
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

A01 Názov platiteľa poisťného A02 Číslo platiteľa poisťného

A03 Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt A04 IČO A05 DIČ

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

A06 Ulica Číslo

PSC Obec Číslo telefónu Číslo faxu

E-mail

Úhm preddavkov na poisťné zamestnávateľa A07

II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾ A11 od do

Úhm preddavkov na poisťné zamestnanca A12

Úhm príjmov podľa §13 ods. 1 až 4 zákona A13

! Suma z p. A12 sa započíta do p. X42 v spoločnej časti typ X !

III. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu a úhrne príjmov zamestnanca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ²⁾

A21 A22

Minimálny základ ³⁾ Úhm príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona

| | | |
|-----------|--|--|
| Január | | |
| Február | | |
| Marec | | |
| Apríl | | |
| Máj | | |
| Jún | | |
| Júl | | |
| August | | |
| September | | |
| Október | | |
| November | | |
| December | | |
| Spolu | | |

| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | List XA | |
|---|-------------------------------|--|---|
| IV. ODDIEL – Údaje o príjme zamestnanca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ⁴⁾ | | | |
| | A31 | A32 | A33 |
| | Počet dní trvania zamestnania | Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. X21 | Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A21 / p. A31) x p. A32] ³⁾ |
| | | | A34 |
| | | | Pomerčná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A22 / p. A31) x p. A32] |
| September | | | |
| Október | | | |
| November | | | |
| December | | | |
| Spolu | | | |
| ! Súčet z p. A34 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X ! | | | |
| V. ODDIEL – Výpočet poistného | | | |
| | V mesiacoch bez ZPS | | V mesiacoch so ZPS |
| Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona ⁵⁾ | A41 | | A42 |
| Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (súčet p. A34, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie) ⁶⁾ | A43 | | A44 |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. A41 – p. A43, resp. p. A42 – p. A44) | A45 | | A46 |
| Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona (súčet p. A21) ³⁾ | A47 | | A48 |
| Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 ⁷⁾ (súčet p. A33, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie) | A49 | | A50 |
| Úhrn minimálnych základov upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. A47 – p. A49, resp. p. A48 – p. A50) ³⁾ | A51 | | A52 |
| Kladný rozdiel p. A51 a p. A45 ⁸⁾ , resp. p. A52 a p. A46 ⁹⁾ | A53 | | A54 |
| ! Súčet p. A45 a p. A46 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X ! ! Súčet p. A53 a p. A54 sa započíta do p. X35 v spoločnej časti typ X ! | | | |
| Súčet sumy uvedenej v p. A45 a súčiny sumy uvedenej v p. A53 a koeficientu K min uvedeného v p. X36 ¹⁰⁾ , resp. súčet sumy uvedenej v p. A46 a súčiny sumy uvedenej v p. A54 a koeficientu K min uvedeného v p. X36 ¹¹⁾ | A55 | | A56 |
| Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. A55 a koeficientu K _{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. A56 a koeficientu K _{max} uvedeného v p. X38) | A57 | | A58 |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona zamestnanec | A59 | 4 % | A60 |
| Poistné zamestnanec (p. A57 x p. A59/100, alebo p. A58 x p. A60/100) | A61 | | A62 |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona zamestnávateľ | A63 | 10 % | A64 |
| Poistné zamestnávateľ (p. A57 x p. A63/100, alebo p. A58 x p. A64/100) | A65 | | A66 |
| Poistné zamestnávateľa celkom (p. A65 + p. A66) | A67 | | |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A67 – p. A07) zamestnávateľa | A68 | | |
| ! Súčet p. A61 a p. A62 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X ! ! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VIII ! | | | |

Vysvetlivky:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 2) Vypĺňa sa, ak súčasťou ročného zúčtovania poistného nie je doklad podľa § 19 ods. 5 zákona.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma uvedená v p. A13 je menšia ako 78 000 Sk.
- 4) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Uvádza sa súčet príjmov z p. A22 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 6) Uvádza sa súčet príjmov z p. A34 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 7) Uvádza sa súčet minimálnych základov z p. A33 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 8) Vypĺňa sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 78 000 Sk a rozdiel p. A51 a p. A45 je kladný (p. A51 > p. A45).
- 9) Vypĺňa sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 78 000 Sk a rozdiel p. A52 a p. A46 je kladný (p. A52 > p. A46).
- 10) Ak p. A53 je nula (p. A45 > = p. A51), uvádza sa suma uvedená v p. A45.
- 11) Ak p. A54 je nula (p. A46 > = p. A52), uvádza sa suma uvedená v p. A46.

**Príloha č. 11
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XB – samostatne zárobkovo činná osoba

I. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

B01 Číslo platiteľa poisťného B02 IČO B03 DIČ

Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu ¹⁾ B04 od do

Počet dní obdobia uvedeného v p. B04 B05

Úhrn zaplatených preddávok na poisťné B06

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ B07

Výdavky na poisťné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ B08

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ³⁾ [(p. B07 + p. B08)/2,14] B09

! Suma z p. B06 sa započíta do p. X42 v spoločnej časti typ X !

II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa považovala v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ⁴⁾

Počet dní obdobia uvedeného v p. X21, keď sa poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu B11

Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. B11 [(p. B09/p. B05)x p. B11] B12

! Suma z p. B12 sa započíta do p. X23 v spoločnej časti typ X !

Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. B12, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie) B13

III. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ⁵⁾

| | B21 | B22 | B23 | B24 | B25 |
|-----------|---|---|--|--|---|
| | Dni obdobia uvedeného v p. B04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona ⁶⁾ | Minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby ⁷⁾ | Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona ⁸⁾ | Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B23 ⁹⁾ | Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ¹⁰⁾ |
| Január | | | | | |
| Február | | | | | |
| Marec | | | | | |
| Apríl | | | | | |
| Máj | | | | | |
| Jún | | | | | |
| Júl | | | | | |
| August | | | | | |
| September | | | | | |
| Október | | | | | |
| November | | | | | |
| December | | | | | |
| Spolu | | | | | |

| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | List XB | |
|--|---------------------|---------|--------------------|
| IV. ODDIEL – Výpočet poistného | | | |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. B09 – p. B13) | B31 | | |
| Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona [(p. B09/ p. B05) x súčet p. B25] ¹¹⁾ | B32 | | |
| Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹¹⁾ (väčšia zo súm uvedených v súčte p. B24 a p. B32) | B33 | | |
| Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B31.– p. B32) ¹¹⁾ | B34 | | |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹²⁾ (p. B33 + p. B34, ak sa vyplňajú, alebo p. B31) | B35 | | |
| | V mesiacoch bez ZPS | | V mesiacoch so ZPS |
| Počty dní obdobia, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ¹³⁾ | B36 | B37 | |
| Pomeraná časť vymeriavacieho základu p. B38 = [p. B35/(p. B36 + p. B37)] x p. B36 p. B39 = p. B35 – p. B38 | B38 | B39 | |
| Uhm minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. B22 rozdelený na mesiace bez ZPS a so ZPS) ¹⁴⁾ | B40 | B41 | |
| Kladný rozdiel p. B40 a p. B38 ¹⁵⁾ , resp. p. B41 a p. B39 ¹⁶⁾ | B42 | B43 | |
| ! Suma z p. B35 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X ! | | | |
| ! Súčet p. B42 a p. B43 sa započíta do p. X35 v spoločnej časti typ X ! | | | |
| Súčet sumy uvedenej v p. B38 a súčinu sumy uvedenej v p. B42 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁷⁾ , resp. súčet sumy uvedenej v p. B39 a súčinu sumy uvedenej v p. B43 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁸⁾ | B44 | B45 | |
| Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B44 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. B45 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38) | B46 | B47 | |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona | B48 | 14 % | B49 |
| Poistné (p. B46 x p. B48/100, resp. p. B47 x p. B49/100) | B50 | | B51 |
| V. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činné osoby na obdobie od 1. júla 2006 do 30. júna 2007 | | | |
| Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁹⁾ | B61 | | |
| Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07 + p. B08) / p. B61] / 2,14 | B62 | | |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ²⁰⁾ | B63 | | |
| Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B62 x p. B63)/100] | B64 | | |
| Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona | B65 | | |
| ! Súčet z p. B50 a p. B51 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X ! | | | |
| ! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VIII ! | | | |

Vysvetlivky:

- 1) Uvádza sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 2) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov). Ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ako konateľ spoločnosti s ručením obmedzeným, započítava sa do p. B07 aj odmena za výkon funkcie konateľa spoločnosti s ručením obmedzeným, považovaná za príjem zo závislej činnosti podľa § 5 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutá v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005.
- 3) Ak je výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. B07 + p. B08) / 2,14]$ záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 4) Oddiel sa vyplňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Oddiel sa vyplňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2005 (p. B09) nedosiahol sumu 78 000 Sk.
- 6) Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu. Za mesiace september až december sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol osobou, za ktorú platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona.
- 7) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby pri zohľadnení § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vynásobený počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 8) Vyplňa sa, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona. Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca. Za mesiace september až december sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona.
- 9) Vyplňa sa, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vyplňa p. B23). Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona pri zohľadnení § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vynásobený počtom dní uvedených v p. B23).
- 10) Vyplňa sa, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vyplňa p. B23). Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca. Za mesiace september až december sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona.
- 11) P. B32 až p. B34 sa vyplňajú, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 12) Ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa súčet súm z p. B33 a p. B34. Ak v roku 2005 nebol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec a nebol ani platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa suma z p. B35.
- 13) Obdobie uvedené v p. B04 (ak p. X27 = áno, tak okrem obdobia uvedeného v p. X21) sa rozdelí podľa mesiacov, keď poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím a bol osobou so zdravotným postihnutím.
- 14) P. B40 až p. B43 sa vyplňajú, ak suma v p. B09 je menšia ako 78 000 Sk.

Typ XB vysvetlivky

Vysvetlivky:

- 15) Vypĺňa sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 78 000 Sk a rozdiel p. B40 a p. B38 je kladný (p. B40 > p. B38).
- 16) Vypĺňa sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 78 000 Sk a rozdiel p. B41 a p. B39 je kladný (p. B41 > p. B39).
- 17) Ak p. B42 sa nevyplní alebo je nula (p. B38 > = p. B40), uvádza sa suma uvedená v p. B38.
- 18) Ak p. B43 sa nevyplní alebo je nula (p. B39 > = p. B41), uvádza sa suma uvedená v p. B39.
- 19) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2005 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 20) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

**Príloha č. 12
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XC – platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

I. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

C01 Číslo platiteľa poistného C02 IČO C03 DIČ

Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁾ C04 od do C05

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné C05

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾ C06

! Suma z p. C05 sa započíta do p. X42 v spoločnej časti typ X !

II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ³⁾

| | C11 Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁴⁾ | C12 Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona | C13 Minimálny základ ⁵⁾ | C14 Súčín koeficientu 0,6315 a minimálneho základu ⁶⁾ |
|-----------|--|---|---------------------------------------|---|
| September | | | | |
| Október | | | | |
| November | | | | |
| December | | | | |
| Spolu | | | | |

III. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona (väčšia zo súm uvedených v p. C06 a súčte p. C14) C21

! Suma z p. C21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !

| | V mesiacoch bez ZPS | | V mesiacoch so ZPS | |
|---|---------------------|---|--------------------|---|
| Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁷⁾ | C22 | | C23 | |
| Úhrn súčín koeficientu 0,6315 a minimálnych základov ⁸⁾ | C24 | | C25 | |
| Kladný rozdiel p. C24 a p. C22 ⁹⁾ , resp. p. C25 a p. C23 ¹⁰⁾ | C26 | | C27 | |
| Kladný rozdiel p. C21 – p. C06 ¹¹⁾ | C28 | | | |
| Podiel p. C28 a súčtu súm uvedených v p. C26 a p. C27 ¹²⁾ | C29 | | | |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona p. C30 = p. C22 + (p. C26 x p. C29) p. C31 = p. C21 – p. C30 | C30 | | C31 | |
| Vymeriavací základ (súčín sumy uvedenej v p. C30 a koeficientu K _{max} uvedeného v p. X38, resp. súčín sumy uvedenej v p. C31 a koeficientu K _{max} uvedeného v p. X38) | C32 | | C33 | |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona | C34 | % | C35 | % |
| Poistné (p. C32 x p. C34/100, resp. p. C33 x p. C35/100) | C36 | | C37 | |

! Súčet p. C36 a p. C37 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !
! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X oddiel VIII !

Vysvetlivky:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 2) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Vyplňa sa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2005 (p. C06) nedosiahol sumu 16 420 Sk, alebo poistenca, ktorý časť obdobia uvedeného v p. C04 nebol osobou so zdravotným postihnutím a časť obdobia uvedeného v p. C04 bol osobou so zdravotným postihnutím.
- 4) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v jednotlivých mesiacoch v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. C12).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6315 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.
- 7) Uvádza sa súčet vymeriavacieho základu z p. C11 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím. Ak poistenec v celom období nebol osobou so zdravotným postihnutím, v p. C22 sa uvádza hodnota z p. C06 a v p. C23 sa uvádza nula. Ak poistenec v celom období bol osobou so zdravotným postihnutím, v p. C22 sa uvádza nula a v p. C23 sa uvádza hodnota z p. C06.
- 8) Uvádza sa súčet súm uvedených v p. C14 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 9) Ak p. C24 > p. C22, uvádza sa rozdiel p. C24 a p. C22, inak sa uvádza nula.
- 10) Ak p. C25 > p. C23, uvádza sa rozdiel p. C25 a p. C23, inak sa uvádza nula.
- 11) Ak p. C21 > p. C06, uvádza sa rozdiel p. C21 a p. C06, inak sa uvádza nula.
- 12) Uvádza sa suma zaokrúhľená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak súčet p. C26 a p. C27 je 0, uvádza sa hodnota 0,0000.

**Príloha č. 13
k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XD – zamestnanec s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona

| | | | |
|--|--|---------------------|------------------------|
| I. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi | | | |
| D01 | Číslo platiteľa poistného | D02 | IČO |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| | | D03 | DIČ |
| | | | <input type="text"/> |
| | Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾ | D04 | <input type="text"/> |
| | Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾ | D05 | <input type="text"/> |
| | Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05)/2,14] | D06 | <input type="text"/> |
| II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona²⁾ | | | |
| | Pomeraná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 5 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 ³⁾ | D11 | <input type="text"/> |
| ! Suma z p. D11 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X ! | | | |
| | Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. D11, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie) | D12 | <input type="text"/> |
| III. ODDIEL – Výpočet poistného | | | |
| | Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. D06 – p. D12) | D21 | <input type="text"/> |
| ! Suma z p. D21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X ! | | | |
| | | V mesiacoch bez ZPS | |
| | Počty dní obdobia, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ⁴⁾ | D22 | <input type="text"/> |
| | | D23 | <input type="text"/> |
| | Pomerná časť vymeriavacieho základu | D24 | <input type="text"/> |
| | p. D24 = [p. D21/(p. D22 + p. D23)] x p. D22 a p. D25 = p. D21 – p. D24 | D25 | <input type="text"/> |
| | Vymeriavací základ | D26 | <input type="text"/> |
| | (súčin sumy uvedenej v p. D24 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. D25 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38) | D27 | <input type="text"/> |
| | Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona | D28 | <input type="text"/> % |
| | | D29 | <input type="text"/> % |
| | Poistné (p. D26 x p. D28/100, resp. p. D27 x p. D29/100) | D30 | <input type="text"/> |
| | | D31 | <input type="text"/> |
| ! Súčet p.D30 a p. D31 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X ! | | | |
| ! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VIII ! | | | |

Vysvetlivky:

- 1) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 2) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 3) Uvádza sa pomerná časť pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 [(p. D06/365) x počet dní obdobia uvedeného v p. X21]).
- 4) Rok 2005 (ak p. X27 = áno, tak okrem obdobia uvedeného v p. X21) sa rozdelí podľa mesiacov, keď poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím a bol osobou so zdravotným postihnutím.

**Príloha č. 14
k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

OZNÁMENIE ZAMESTNÁVATEĽA

o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov za rok 2005

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|--|
| Oznámenie | | Kód zdravotnej poisťovne | |
| <input type="checkbox"/> riadne | <input type="checkbox"/> opravné | <input type="checkbox"/> dodatočné | |
| I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi | | | |
| 01 | Názov platiteľa poisťného | 02 | Číslo platiteľa poisťného |
| | | | |
| 03 | Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt | 04 | IČO |
| | | 05 | DIČ |
| | | | |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | | |
| 06 | Ulica | Číslo | |
| | | | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | | | Číslo faxu |
| | | | |
| | E-mail | | |
| | | | |
| II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poisťného | | | |
| Počet zamestnancov | | 21 | |
| Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnancov | | 22 | |
| Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnávateľa | | 23 | |
| Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 22 + p. 23) | | 24 | |
| Neuhradené záväzky zamestnávateľa za rok 2005 | | 25 | |
| Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni | | 26 | |
| Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov zamestnávateľa (p. 24 + p. 25 + p. 26) | | 27 | |
| III. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poisťného zamestnancov a zamestnávateľa ¹⁾ | | | |
| Žiadam o vrátenie preplatku zamestnancov a zamestnávateľa podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 27 < 0 Sk) | | | |
| <input type="checkbox"/> | na účet – číslo účtu / banka | | |
| IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia | | | |
| Vypracoval (Priezvisko a meno) | | Číslo telefónu | Číslo faxu |
| | | | |
| V. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa | | | |
| | | | |
| Počet strán zoznamu zamestnancov | 31 | | Uvádza sa počet strán zoznamu zamestnancov. |
| Počet ostatných príloh | 32 | | Uvádza sa počet ostatných príloh, ktoré sú súčasťou oznámenia. |
| Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 15 zákona sú správne a úplné. | | | |
| | | | |
| Dátum | | Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa Odtlačok pečiatky zamestnávateľa | |
| | | | |
| Záznamy zdravotnej poisťovne | | | |
| | | | |

Oznámenie zamestnávateľa

Príloha

Zoznam zamestnancov, za ktorých bolo vykonané ročné zúčtovanie poistného

| Por. čís. | Rodné číslo zamestnanca/Číslo povolenia na pobyt | Ročné zúčtovanie poistného vykonal ²⁾ | | | Nedoplatok (+)/preplatok (-) zamestnanca | Nedoplatok (+)/preplatok (-) zamestnávateľa |
|-----------|--|--|-------------|-------------------|--|---|
| | | Zamestnávateľ | Zamestnanec | Iný zamestnávateľ | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |
| 7. | | | | | | |
| 8. | | | | | | |
| 9. | | | | | | |
| 10. | | | | | | |
| 11. | | | | | | |
| 12. | | | | | | |
| 13. | | | | | | |
| 14. | | | | | | |
| 15. | | | | | | |
| 16. | | | | | | |
| 17. | | | | | | |
| 18. | | | | | | |
| 19. | | | | | | |
| 20. | | | | | | |

Strana číslo
 Celkový počet strán prílohy

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa
 Odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak suma v p. 27 je záporná.
- 2) Vyznačí sa, kto vykonal ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca. Ak ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca vykonal iný zamestnávateľ, uvádza sa jeho (t. j. iného zamestnávateľa) číslo platiteľa poistného.

Príloha č. 15 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

Ž I A D O S Ť

- o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie za rok podľa § 19 ods. 2 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)¹⁾
- o vystavenie dokladu o výške príjmu a o preddavkoch za rok podľa § 19 ods. 5 zákona¹⁾

| | | |
|--|------|-------|
| Priezvisko | Meno | Titul |
| Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt | | |
| Kód zdravotnej poisťovne zamestnanca | | |
| Adresa trvalého pobytu | | |
| Ulica | | Číslo |
| PSČ | Obec | Štát |

| |
|----------------------|
| Zamestnávateľ |
|----------------------|

Podľa § 19 ods. 2 zákona **žiadam/nežiadam**²⁾ o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie a **vyhlasujem**, že som v roku

- a) bol len zamestnancom podľa § 11 ods. 3 zákona, mal som len príjmy podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona a nemal som príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona, nebol som samostatne zárobkovo činná osoba podľa § 11 ods. 4 zákona, nebol som platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona a súčasne som
- b) bol zamestnancom³⁾ ďalších zamestnávateľov, od ktorých prikladám doklad o výške príjmu a o preddavkoch za rok podľa § 19 ods. 5 zákona,
- c) bol som poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v obdobiach:

| Dôvod | Od | Do |
|--|----|----|
| a) nezaopatrené dieťa | | |
| b) poberateľ dôchodku | | |
| 1. starobného, | | |
| 2. predčasného starobného, | | |
| 3. invalidného, | | |
| 4. výsluhového alebo | | |
| 5. z cudziny alebo z iného členského štátu | | |
| c) poberateľ rodičovského príspevku | | |
| d) osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok | | |
| e) osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok | | |
| f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a osoba vykonávajúca civilnú službu | | |
| g) osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody | | |
| h) osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne, | | |
| i) zahraničný študent podľa medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná | | |
| k) osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov | | |

**Príloha č. 16
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

Podľa § 19 ods. 5 zákona **žadám/nežiadam**¹⁾ o vystavenie dokladu o výške príjmu a o zaplatených preddavkoch na verejné zdravotné poistenie za rok

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou ostatným mojím zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V dňa Podpis žiadateľa:

Za zamestnávateľa (meno, priezvisko, podpis, odtlačok pečiatky):.....

Vysvetlivky:

- ¹⁾ Krížikom sa označí požadovaná možnosť.
- ²⁾ Nehodiace sa prečiarkne.
- ³⁾ Uvádza sa počet ďalších zamestnávateľov.

DOKLAD O VÝŠKE PRÍJMU A O PREDDAVKOV NA POISTNÉ ZA ROK¹⁾
 podľa § 19 ods. 5 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z.
 o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

| | | |
|--|--|--|
| I. ODDIEL – Údaje o poistencovi | | |
| Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt | Kód zdravotnej poisťovne poistenca | |
| Priezvisko | Meno | Titul |
| Osobou so zdravotným postihnutím poistenec ²⁾ | | |
| <input type="checkbox"/> nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> bol, celý rok | bol, v mesiacoch |
| | | (vyznačte mesiace) |
| | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí | | |
| Ulica | | Číslo |
| PSC | Obec | Štát |

| | | |
|--|---------------------------|--------|
| II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi | | |
| Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa) | Číslo platiteľa poistného | |
| Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt | IČO | DIČ |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | |
| Ulica | | Číslo |
| PSC | Obec | |
| Číslo telefónu | Číslo faxu | E-mail |

| | | |
|--|-----|-----|
| III. ODDIEL – Údaje o príjme a preddavkoch zamestnanca a zamestnávateľa | | |
| Poistenec sa považoval za zamestnanca ³⁾ | od: | do: |
| Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona | | |
| Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca | | |
| Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa | | |

| | | |
|--|------------------|--|
| IV. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu a úhrne príjmov zamestnanca za jednotlivé kalendárne mesiace | | |
| | Minimálny základ | Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona |
| Január | ----- | ----- |
| Február | ----- | ----- |
| Marec | ----- | ----- |
| Apríl | ----- | ----- |
| Máj | ----- | ----- |
| Jún | ----- | ----- |
| Júl | ----- | ----- |
| August | ----- | ----- |
| September | ----- | ----- |
| Október | ----- | ----- |
| November | ----- | ----- |
| December | ----- | ----- |
| Spolu | ----- | ----- |

OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNÁVATEĽA ZA ROK⁵⁾

podľa § 19 ods. 10 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

| | | |
|--|------------------------------------|-------|
| I. ODDIEL – údaje o poistencovi | | |
| Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt | Kód zdravotnej poisťovne poistenca | |
| Priezvisko | Meno | Titul |
| | | |
| Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí | | |
| Ulica | Číslo | |
| PSČ | Obec | Štát |

| | | |
|--|---------------------------|--------|
| II. ODDIEL – údaje o zamestnávateľovi | | |
| Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa) | Číslo platiteľa poistného | |
| Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt | IČO | DIČ |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | |
| Ulica | Číslo | |
| PSČ | Obec | |
| Číslo telefónu | Číslo faxu | E-mail |

| | |
|---|--|
| III. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa | |
| Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa ⁶⁾ | |
| Poistné zamestnávateľa z ročného zúčtovania poistného ⁷⁾ | |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa ⁸⁾ | |

| | | |
|---|---------------------------|--------|
| IV. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal | | |
| <input type="checkbox"/> Poistenec | | |
| <input type="checkbox"/> Zákonný zástupca, meno, adresa | | |
| <input type="checkbox"/> Iný zamestnávateľ | | |
| Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykonal ročné zúčtovanie poistného | | |
| Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa) | Číslo platiteľa poistného | |
| Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt | IČO | DIČ |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | |
| Ulica | Číslo | |
| PSC | Obec | |
| Číslo telefónu | Číslo faxu | E-mail |

| | |
|--|--|
| V. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia | |
| Vypracoval (Priezvisko a meno) | |
| Číslo telefónu | Číslo faxu |
| Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 10 zákona sú správne a úplné. | |
| Dátum | Podpis poistenca (zástupcu/ osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia (Odtlačok pečiatky zamestnávateľa) |

Vysvetlivky:

- ¹⁾ Doklad sa vydáva na žiadosť zamestnanca, ak zamestnávateľ nevykonáva ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 2 zákona a zamestnanec ho požiadal o vystavenie dokladu podľa § 19 ods. 5 zákona.
- ²⁾ Krížikom sa označí príslušná voľba.
- ³⁾ Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v danom roku považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.
- ⁴⁾ V doklade za rok 2005 sa uvádzajú len obdobia v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.
- ⁵⁾ Nedoplatok alebo preplatok vo výške 100 Sk a viac poistenca, ktorý vykonáva ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 10 zákona, sa oznamuje zamestnávateľovi. Nedoplatok alebo preplatok vo výške 100 Sk a viac zamestnávateľa, ktorý vykonáva ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca podľa § 19 ods. 2 zákona, sa oznamuje podľa § 19 ods. 10 zákona ostatným zamestnávateľom poistenca.
- ⁶⁾ Uvádza sa hodnota z p. 27 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A07 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre daného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A07 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre daného zamestnávateľa.
- ⁷⁾ Uvádza sa hodnota z p. 67 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A25 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre daného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A67 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre daného zamestnávateľa.
- ⁸⁾ Uvádza sa hodnota z p. 69 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A26 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre daného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A68 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre daného zamestnávateľa.

Príloha č. 17
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.

OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNANCA ZA ROK¹⁾
podľa § 19 ods. 10 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

| | | |
|--|------------------------------------|-------|
| I. ODDIEL – údaje o poistencovi | | |
| Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt | Kód zdravotnej poisťovne poistenca | |
| Priezvisko | Meno | Titul |
| | | |
| Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí | | |
| Ulica | Číslo | |
| PSC | Obec | Štát |

| | |
|---|--|
| II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnanca | |
| Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca ²⁾ | |
| Poistné zamestnanca z ročného zúčtovania poistného ³⁾ | |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca ⁴⁾ | |

| | | |
|---|---------------------------|--------|
| III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykonal ročné zúčtovanie poistného | | |
| Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa) | Číslo platiteľa poistného | |
| Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt | IČO | DIČ |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | |
| Ulica | Číslo | |
| PSC | Obec | |
| Číslo telefónu | Číslo faxu | E-mail |

| | |
|--|---|
| IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia | |
| Vypracoval (Priezvisko a meno) | |
| Číslo telefónu | Číslo faxu |
| Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 10 zákona sú správne a úplné. | |
| Dátum | Podpis osoby zodpovednej za vykonanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa |

Vysvetlivky:

- ¹⁾ Výška nedoplatku alebo preplatku presahujúca 100 Sk zamestnanca z ročného zúčtovania poistného, ktoré vykonáva za zamestnanca podľa § 19 ods. 2 zákona zamestnávateľ, sa oznamuje podľa § 19 ods. 10 zákona tomuto zamestnancovi.
- ²⁾ Uvádza sa hodnota z p. 32 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S32 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X42 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- ³⁾ Uvádza sa hodnota z p. 66 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S31 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X41 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- ⁴⁾ Uvádza sa hodnota z p. 68 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S33 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.

Príloha č. 18
k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

P O T V R D E N I E

o podaní ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie za rok, typ¹⁾

| | | |
|--|------------------------------------|-------|
| Údaje o poistencovi | | |
| Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt | Kód zdravotnej poisťovne poistenca | |
| Priezvisko | Meno | Titul |
| Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí | | |
| Ulica | Číslo | |
| PSC | Obec | Štát |

| | |
|--|--|
| Údaje o ročnom zúčtovaní poistného poistenca | |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) poistenca ²⁾ | |

| Údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného ostatných platiteľov poistného (zamestnávateľov)³⁾ | | | |
|--|---------------------------|---------------------------|--|
| Por. čís. | Číslo platiteľa poistného | Názov platiteľa poistného | Nedoplatok (+) / preplatok (-) platiteľa poistného ⁴⁾ |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Názov zamestnávateľa, ktorý podal ročné zúčtovanie poistného⁵⁾:

.....
Podpis (odtlačok pečiatky) osoby, ktorá podala
ročné zúčtovanie poistného

.....
Podpis pracovníka zdravotnej poisťovne,
ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal

Vysvetlivky:

- ¹⁾ Potvrdenie sa vyplní pri podaní ročného zúčtovania poistného. Uvádza sa typ tlačiva ročného zúčtovania poistného (A, B, C, S alebo X).
- ²⁾ Uvádza sa hodnota z p. 68 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. 58 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B, alebo hodnota z p. 47 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu C, alebo hodnota z p. S35 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X45 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- ³⁾ Tabuľka sa vyplní v prípade ročného zúčtovania poistného typu A (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa), v prípade ročného zúčtovania poistného typu S (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľov z listov SA) alebo v prípade ročného zúčtovania poistného typu X (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľov z listov XA).
- ⁴⁾ Uvádza sa hodnota z p. 69 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnoty z p. A26 listov SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S osobitne pre každého zamestnávateľa, alebo hodnoty z p. A68 listov XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X osobitne pre každého zamestnávateľa.
- ⁵⁾ Uvádza sa názov zamestnávateľa, ak ročné zúčtovanie poistného typu A, typu S alebo typu X podáva za zamestnanca zamestnávateľ.

Príloha č. 19
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.

V Z O R

**Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania poistného plateného štátom
podľa § 19 zákona**

za rok

Názov zdravotnej poisťovne:

IČO:

Banka:

Číslo bankového účtu:

| | Počet poistencov štátu nahlásených zdravotnou poisťovňou podľa § 23 ods. 8 písm. c) zákona | | Finančné prostriedky, ktoré mali byť zaplatené podľa počtu poistencov štátu (v Sk) | Uhradený preddavok za poistencov štátu Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky (v Sk) | Počet poistencov štátu podľa centrálného registra poistencov | Vyčíslenie poistného plateného štátom, ktoré má byť zaplatené (v Sk) | Nedoplatok alebo preplatok Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky voči príslušnej zdravotnej poisťovni (v Sk) |
|-----------|--|---------------------------------------|--|--|--|--|--|
| | k prvému dňu v príslušnom mesiaci | k poslednému dňu v príslušnom mesiaci | | | | | |
| | A ₁ | A ₂ | B ¹⁾ | C | D | E ²⁾ | F = E - C |
| Január | | | | | | | |
| Február | | | | | | | |
| Marec | | | | | | | |
| Apríl | | | | | | | |
| Máj | | | | | | | |
| Jún | | | | | | | |
| Júl | | | | | | | |
| August | | | | | | | |
| September | | | | | | | |
| Október | | | | | | | |
| November | | | | | | | |
| December | | | | | | | |
| Suma | | | | | - | | |

Na základe výpočtov v predchádzajúcej tabuľke má zdravotná poisťovňa voči
Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky

- a) pohľadávku vo výške.....Sk alebo
- b) záväzok vo výške.....Sk.

V dňa

.....
**Meno, priezvisko a podpis člena
štatutárneho zástupcu zdravotnej
poisťovne**

Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

- 1) $B = (A_1 + A_2) / 2 \times$ vymeriavací základ štátu \times sadzba poistného štátu.
- 2) $E = D \times$ vymeriavací základ štátu \times sadzba poistného štátu.

- 1) § 2 ods. 1, 5 a 8 zákona č. 483/2001 Z. z. o bankách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 554/2004 Z. z.
- 2) § 20 ods. 1 písm. e) prvý bod zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- 3) § 6 ods. 1 a 2 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.
- 4) § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov.
- 5) § 5 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov.

Vydavateľ Zbierky zákonov Slovenskej republiky a prevádzkovateľ právneho a informačného portálu Slov-Lex dostupného na webovom sídle www.slov-lex.sk je Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky, Župné námestie 13, 813 11 Bratislava, tel.: 02 571 01 000, e-mail: helpdesk@slov-lex.sk.

Upozornenie: Obsah tohto dokumentu má informatívny charakter.