

ZBIERKA ZÁKONOV SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Ročník 2007

Uverejnené: 31.03.2007 Časová verzia predpisu účinná od: 01.04.2007 do: 14.04.2012

177

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

z 20. marca 2007,

ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 239/2006 Z. z. 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 po dohode s Ministerstvom financií Slovenskej republiky ustanovuje:

Čl. I

Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 239/2006 Z. z. 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 sa mení a dopĺňa takto:

1. V § 2 ods. 1 písm. e) sa slová „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona“ nahrádzajú slovami „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona“.
2. V § 2 ods. 2 písm. d) sa slová „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona“ nahrádzajú slovami „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona“.
3. V § 2 ods. 4 sa v úvodnej vete slová „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n) a s) zákona“ nahrádzajú slovami „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n), p), q) a s) zákona“.
4. V § 2 ods. 4 písm. c) sa slová „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n) a s) zákona“ nahrádzajú slovami „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n), p), q) a s) zákona“.
5. V § 2 ods. 5 písmeno a) znie:
„a) v roku 2006 sa nepovažoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona alebo sa považoval za takúto osobu a nesplnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona.“.
6. V § 2 ods. 8 písmeno b) znie:
„b) v roku 2006 sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona.“.
7. V § 3 odsek 2 znie:
„(2) Obsah dokladu o výške príjmu a o preddavkoch na poistné podľa § 19 ods. 5 zákona je uvedený v prílohe č. 16 časti A. Oznámenie o nedoplatku alebo preplatku zamestnávateľa podľa § 19 ods. 10 zákona je uvedené v prílohe č. 16 časti B.“.

8. V § 3 ods. 4 sa na konci pripájajú tieto slová: „časti A“.

9. § 3 sa dopĺňa odsekom 5, ktorý znie:

„(5) Odpis z ročného zúčtovania poistného je uvedený v prílohe č. 18 časti B.“.

10. V § 6 sa vypúšťa odsek 5.

11. Za § 13 sa vkladá § 13a, ktorý znie:

„§ 13a

a) príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu⁵⁾ vyplatený a zúčtovaný platiteľom príjmu za kalendárne mesiace roku 2006, v ktorých ani jeden deň nebol zamestnancom, samostatne zárobkovo činnou osobou a ani osobou podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona,

b) príjem z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej činnosti, ktorý podlieha dani z príjmov podľa osobitného predpisu,^{3*)} okrem vyňatých príjmov podľa § 11 ods. 8 písm. t) zákona dosiahnutých v roku 2006.

12. Prílohy č. 1 až 19 znejú:

„Príloha č. 1 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

„Príloha č. 1 k vyhláške 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 2006

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

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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Á | Ā | B | Č | D | É | 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 | | Dátum zistenia skutočnosti na podanie | |
| 02 | Číslo povolenia na pobyt | <input type="checkbox"/> | opravné | | dodatocného ročného zúčtovania poistného | |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | dodatocné | | <input type="text"/> | |
| | | | (vyznačí sa x) | | | |
| 04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006 | <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"/> | |
| | PSC | 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 | <input type="text"/> | | Číslo | <input type="text"/> | |
| | PSC | 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 | <input type="text"/> | | Číslo | <input type="text"/> | |
| | PSC | 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 <input style="width: 100%;" type="text"/> | Typ A |
|--|--------------|

III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

| | |
|--|---|
| 21 Názov platiteľa poistného <input style="width: 95%;" type="text"/> | 22 Číslo platiteľa poistného <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 23 Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 95%;" type="text"/> | 24 IČO <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 25 DIČ <input style="width: 95%;" type="text"/> | |

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

| | |
|---|--|
| 26 Ulica <input style="width: 95%;" type="text"/> | Číslo <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| PSČ <input style="width: 95%;" type="text"/> | Obec <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Číslo telefónu <input style="width: 95%;" type="text"/> | |
| Číslo faxu <input style="width: 95%;" type="text"/> | |
| E-mail <input style="width: 95%;" type="text"/> | |

Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa 27

IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca ²⁾ 31 od do

Úhrn preddavkov na poistné 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona ⁴⁾

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v 41 od do čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 (uvedú sa dátumy od – do) ⁵⁾

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

viac období (uvedú sa v odd. X)

| | 42 Minimálny základ ³⁾ | 43 Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona | 44 Počet dní trvania zamestnania | 45 Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. 41 | 46 Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. 41 [(p.42 / p.44) x p.45] ³⁾ | 47 Pomerná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 [(p.43 / p.44) x p.45] |
|-----------|--|--|--|---|--|---|
| Január | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Február | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Marec | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Apríl | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Máj | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Jún | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Júl | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| August | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| September | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Október | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| November | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| December | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Spolu | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

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

½ úhrnu minimálnych miezd prislúchajúca 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

| | |
|--|-------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 100%;" type="text"/> | Typ A |
|--|-------|

VI. 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. 41 ⁷⁾

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún | Júl | August | September | Október | November | December |
| Počet kalendárnych dní | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> |

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

| | | |
|---|----|---|
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 33 – p. 51) | 61 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 34 – p. 52) | 62 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona | | 5 69 700 |
| Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 a 10 zákona ⁸⁾ | 63 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) a d) zákona | 64 | <input style="width: 30px;" type="text"/> % |
| | 65 | <input style="width: 30px;" type="text"/> % |
| Poistné (p. 63 x p. 64/100 a p. 63 x p. 65/ 100) | 66 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 66 – p. 32 a p. 67 – p. 27) | 68 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| | 69 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného zamestnanca ⁹⁾

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

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

kompenzácia s budúciimi preddavkami na poistnom

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

Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu Číslo faxu

X. 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 mojím 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

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádžajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. 33 je menšia ako 82 800 Sk.
- 4) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 až 31. decembrom 2006 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Uvádžajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 až 31. decembrom 2006. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona:
 - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole, okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, okrem fyzickej osoby, ktorá už získala vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol jej priznaný akademický titul
 - b) fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
 - c) fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok,
 - d) fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
 - e) fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a fyzická osoba vykonávajúca civilnú službu,
 - g) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - h) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - i) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - k) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - p) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - q) fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.
- 6) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 900 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 900 Sk.
- 7) Vylučujú sa dni obdobia uvedeného v p. 41, ak sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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 569 700 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.

Príloha č. 2 k vyhláške 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 2006podľa § 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

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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | | Dátum zistenia skutočnosti na podanie |
| 02 | Číslo povolenia na pobyt | <input type="checkbox"/> opravné | | dodatčného ročného zúčtovania poistného |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | | <input type="text"/> |
| | (vyznačí sa x) | | | |
| 04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006 | <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 |
| | <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 |
| | <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 | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PSČ | 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: 100%;" type="text"/> | Typ B |
|--|-------|

III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

| | | |
|---|---|---|
| 21 Číslo platiteľa poistného <input style="width: 90%;" type="text"/> | 22 IČO <input style="width: 90%;" type="text"/> | 23 DIČ <input style="width: 95%;" type="text"/> |
|---|---|---|

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

Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 ³⁾ 25

Úhrn 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona ⁶⁾

| | | | |
|--|----|---|---|
| Poistenc sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 (uvedú sa dátumy od – do) ⁷⁾ | 31 | od <input style="width: 100px;" type="text"/> | do <input style="width: 100px;" type="text"/> |
|--|----|---|---|

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

viac období (uvedú sa v odd. X)

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

Pomerčná 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⁾

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún | Júl | August | September | Október | November | December |
| Počet kalendárnych dní | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> | <input style="width: 40px;" type="text"/> |

VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ¹⁰⁾

| | 41 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenc nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q), a o) zákona ¹¹⁾ | 42 Minimálny základ ¹²⁾ |
|-----------|---|---|
| Január | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Február | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Marec | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Apríl | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Máj | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Jún | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Júl | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| August | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| September | <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"/> |
| November | <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"/> |
| Spolu | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

| | |
|--|--------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 100%;" type="text"/> | Typ B |
|--|--------------|

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 29 – p. 36) 51

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

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona 569 700

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ¹⁴⁾ 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

VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby ¹⁵⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 56 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

kompenzácia s budúciimi preddavkami na poistnom

IX. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾ neznižovaný o výdavky na poistné (p.27 + p. 28) 61

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁶⁾ 62

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 $\{[(p. 27 + p. 28) / p. 62] / 2,14\}$ 63

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) ¹⁷⁾ % 64

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. 63 x p. 64) / 100] 65

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona 66

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

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 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:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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 2006 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 výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
 - a) až i), k), p) a q) 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), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona:
 - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole, okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, okrem fyzickej osoby, ktorá už získala vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol jej priznaný akademický titul,
 - b) fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
 - c) fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok,
 - d) fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
 - e) fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a fyzická osoba vykonávajúca civilnú službu,
 - g) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - h) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - i) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - k) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - p) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - q) fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.
- 8) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 900 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 900 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 2006 (p. 29) nedosiahol sumu 82 800 Sk a úhrn minimálnych základov (p. 52) je nižší ako 82 800 Sk.
- 11) Uvádza sa 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), p) q), a o) zákona.
- 12) Uvádza sa minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 41).
- 13) Vypĺňa sa, ak suma v p. 29 je menšia ako 82 800 Sk.
- 14) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 51 a p. 52, najviac však suma 569 700 Sk.

Vysvetlivky:

- 15) Vypĺňa sa, ak suma v p. 58 je záporná.
- 16) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2006 (p. 24). Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu 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.

Príloha č. 3 k vyhláške 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 2006podľa § 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

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 | É | F | G | H | Í | J | K | L | M | N | O | Ö | 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 | | <input type="text"/> |
| | | (vyznačí sa x) | | dodatočného ročného zúčtovania poistného |
| 04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006 | <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 |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | E-mail | | Číslo faxu |
| | <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 |
| | <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 | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PSČ | 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: 100%;" type="text"/> | Typ C |
|--|-------|

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

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

Poistenc sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ²⁾ 24 od do

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné 25

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ³⁾ 26

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

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún | Júl | August | September | Október | November | December |
| Počet kalendárnych dní | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 2006⁴⁾

| | <input type="text"/> 31 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenc nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona | <input type="text"/> 32 Minimálny základ ⁵⁾ | <input type="text"/> 33 Súčin koeficientu 0,6553 a minimálneho základu ⁶⁾ |
|-----------|---|---|---|
| Január | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Február | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Marec | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Apríl | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Máj | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Jún | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Júl | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| August | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| September | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Október | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| November | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| December | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Spolu | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

VI. ODDIEL – Výpočet poistného

Úhrn súčinnu koeficientu 0,6553 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) ⁷⁾ 41

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona 569 700

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ⁸⁾ 42

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona 43 %

Poistné [(p. 42 x p. 43) / 100] 44

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 44 – p. 25) 45

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

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 45 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

kompenzácia s budúci preddavkami na poistnom

| | | |
|--|---------------------------------|-----------------------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | <input type="text"/> | Typ C |
| VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona | | |
| <input type="text"/> | | |
| Počet príloh | <input type="text" value="51"/> | <input type="text"/> |
| 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 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | Podpis poistenca (zástupcu) |

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval v roku 2006 za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď poistenec v priebehu roka 2006 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 v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 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 2006 (p. 26) nedosiahol sumu 54 264 Sk a suma v p. 41 je nižšia ako 54 264 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 vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 31).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6553 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypĺňa sa, ak suma v p. 26 je menšia ako 54 264 Sk.
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 569 700 Sk.
- 9) Vypĺňa sa, ak suma v p. 45 je záporná.

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

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

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP S

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca, ktorý mal viacerých platiteľov za rok 2006

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

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

| | | | | |
|-----|--|--|--|---------------------------------------|
| S01 | Rodné číslo | Druh ročného zúčtovania poistného | S03 | Kód zdravotnej poisťovne |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> riadne | | <input type="text"/> |
| S02 | 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) | | |
| S04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006 | <input type="checkbox"/> nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> bol, celý rok | |

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

S05 Priezvisko Meno Titul

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

S06 Štát

Ulica Číslo

PSC Obec Číslo telefónu Číslo faxu

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾

S07 Ulica Číslo

PSC Obec Číslo telefónu Číslo faxu

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“)

S11 Priezvisko/ Názov Meno Titul

Štát

Ulica Číslo

PSC Obec Číslo telefónu Rodné číslo/ IČO

Záznamy zdravotnej poisťovne

| | |
|--|-------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 100%;" type="text"/> | Typ S |
|--|-------|

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

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún | Júl | August | September | Október | November | December |
| Počet kalendárnych dní | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> |

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

IV. 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 569 700
 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 V sa najskôr dokončí vyplnenie listov SA , SB, SC, SD !

V. 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
 Úhrn preddavkov (súčet p. A12 z listov SA, p. B06 z listu SB, p. C05 z listu SC) S32
 Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. S31 – p. S32) S33

VI. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného poistenca ⁴⁾
 Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p.S33 < 0 Sk)
 v hotovosti
 peňažným poukazom
 na účet – číslo účtu / banka
 kompenzácia s budúcimi preddavkami na poistnom

VII. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vykonanie ročného zúčtovania poistného ⁵⁾
 Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ poistnec
 IČO
 Vypracoval (Priezvisko a meno) Číslo telefónu Číslo faxu

VIII. 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 mojím 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:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa suma uvedená v p. S21, najviac však suma 569 700 Sk.
- 3) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. S21 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,000\ 000$.
- 4) Vypĺňa sa, ak suma v p. S33 je záporná.
- 5) Označí sa jedna možnosť. Vyplní sa IČO platiteľa, ktorý vykonal ročné zúčtovanie.

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

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 |
| | PSČ |
| | Obec |
| | Číslo telefónu |
| | Číslo faxu |
| | E-mail |
| | Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa |
| A07 | |
| II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi | |
| | Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾ |
| A11 | od |
| | do |
| | Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca |
| A12 | |
| | Úhrn 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 | |
| | Vymieravací 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 IV ! | |

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvedú v oddiele VIII spoločnej časti tlačiva.

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

Príloha č. 6 k vyhláške 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 poisťného | B02 | IČO |
| | | B03 | DIČ |
| Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu ¹⁾ | | B04 | od |
| Počet dní obdobia uvedeného v p. B04 | | B05 | do |
| Úhrn zaplatených preddavkov 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 | |

| II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ⁴⁾ | | | |
|---|---|--|--|
| | B21 | B22 | B23 |
| | Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona ⁵⁾ | Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B21 ⁶⁾ | 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 poisťného | |
|---|-----|
| 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 poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona | B36 |
| Poisťné (p. B35 x p. B36 / 100) | B37 |

| IV. ODDIEL – Výpočet preddavku na poisťné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008 | |
|--|-----|
| 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 poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. c) ¹¹⁾ | B43 |
| Preddavok na poisťné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B42 x p. B43) / 100] | B44 |
| Preddavok na poisťné 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 listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV ! | |

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 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 výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 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 2006 (p. B09) nedosiahol sumu 82 800 Sk. Vyplní sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 5) Uvádzajú sa 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, 18 a 19 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 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 9) Ak v roku 2006 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 2006 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 2006 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu 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 vyhláske č. 239/2006 Z. z.

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 DIČ

Poistenec 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 2006 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 Súčin koeficientu 0,6553 a minimálneho základu ⁶⁾ |
|-----------|--|---|---------------------------------------|---|
| Január | | | | |
| Február | | | | |
| Marec | | | | |
| Apríl | | | | |
| Máj | | | | |
| Jún | | | | |
| Júl | | | | |
| August | | | | |
| 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 IV !

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádza sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 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 v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 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 2006 (p. C06) nedosiahol sumu 54 264 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 v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 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 0,6553 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.

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

Príloha č. 8 k vyhláške 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 |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <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"/> | | |
| ! 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 | <input type="text"/> | | |
| | Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona | D12 | <input type="text"/> | | % |
| | Poistné (p. D11 x p. D12 / 100) | D13 | <input type="text"/> | | |
| ! 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 IV ! | | | | | |

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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 výkonu činnosti osobného asistenta, z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 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.

Príloha č. 9 k vyhláške 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 2006

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

Číselné údaje sa zarpínávajú vpravo, ostatné sa píšu 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 Ä B Č D É F G H Í J K L M N O Ö 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="checkbox"/> opravné | | dodatočného ročného zúčtovania poistného | |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | | <input type="text"/> | |
| | | (vyznačí sa x) | | | |
| X04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006 | 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 | | | |
| | <input type="checkbox"/> nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> bol, celý rok – v mesiacoch | | | |

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

| | | | |
|---|----------------------|----------------------|---------------------------|
| X05 | 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 | | | |
| X06 | 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"/> |
| Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾ | | | |
| X07 | Ulica | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu Číslo faxu |
| | <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“)

| | | | |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| X11 | 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"/> |

Záznamy zdravotnej poisťovne

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

| | | |
|---|--|--|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | Typ X |
| ! Pred vyplnením oddielu III sa najskôr vyplňajú listy XA až po oddiel IV, list XB po oddiel II ! | | |
| III. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona ²⁾ | | |
| Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 (uvedú sa dátumy od – do) ³⁾ Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K, P, Q) | X21 od do dôvod <input type="checkbox"/> viac období (uvedú sa v odd. X) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 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) Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (p. B12 z listu XB) | X22 X23 X24 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Príjem podľa § 11 ods. 9 písm. c) zákona v období uvedenom v p. X21 v čase, keď poistenec nebol ani zamestnancom, ani samostatne zárobkovo činnou osobou 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) | X25 X26 | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| ½ úhrnu minimálnych miezd prislúchajúca k obdobiu uvedenému v p. X21 ⁴⁾ Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona (p. X25 ≤ p. X26) | X27 | <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie |
| IV. 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 | | |
| Počet kalendárnych dní | Január Február Marec Apríl Máj Jún Júl August September Október November December | |
| | | |
| ! Pred vyplnením oddielu V sa najskôr vyplňajú listy XB až po oddiel III, list XC po oddiel II ! | | |
| V. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu poistenca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ⁵⁾ | | |
| | Minimálny základ | |
| 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 <input style="width: 90%;" type="text"/> | Typ X |
| ! Pred vyplnením oddielu VI 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 ! | |
| VI. 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 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona (súčet minimálnych základov z oddielu V.) ⁶⁾ | X32 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona ⁷⁾ | X33 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Kladný rozdiel p. X32 a p. X31 ⁸⁾ | X34 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Súčet súm uvedených v p. A53 a p. A54 z listov XA, p. B42 a p. B43 z listu XB | X35 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Koeficient K_{min} (podiel p. X34 a p. X35) ⁹⁾ | X36 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona | <input style="width: 80%;" type="text"/> 5 6 9 7 0 0 |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona ¹⁰⁾ | X37 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Koeficient K_{max} (podiel p. X37 a p. X33) ¹¹⁾ | X38 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| ! Pred vyplnením oddielu VII sa najskôr dokončí vyplnenie listov XA, XB, XC, XD ! | |
| VII. 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 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Úhrn preddavkov na poistné (súčet p. A12 z listov XA, p. B06 z listu XB, p. C05 z listu XC) | X42 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42) | X43 <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného poistenca¹²⁾ | |
| Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X43 < 0 Sk) | |
| <input type="checkbox"/> v hotovosti <input type="checkbox"/> peňažným poukazom <input type="checkbox"/> na účet – číslo účtu / banka <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> kompenzácia s budúci preddavkami na poistnom | |
| IX. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného¹³⁾ | |
| Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ <input style="width: 40px;" type="text"/> poistnec <input style="width: 40px;" type="text"/> | |
| IČO <input style="width: 150px;" type="text"/> | |
| Vypracoval (Priezvisko a meno) <input style="width: 200px;" type="text"/> | Číslo telefónu <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| Číslo faxu <input style="width: 150px;" type="text"/> | |
| X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného | |
| | |
| Počet listov <input style="width: 30px;" type="text"/> X51 <input style="width: 100px;" type="text"/> | Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného. |
| Počet príloh <input style="width: 30px;" type="text"/> X52 <input style="width: 100px;" type="text"/> | 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 mojim zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.</p> | |
| Dátum <input style="width: 100px;" type="text"/> | <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> Podpis poistenca (zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného) Odtlačok pečiatky |

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona:
 - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole, okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, okrem fyzickej osoby, ktorá už získala vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol jej priznaný akademický titul,
 - b) fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
 - c) fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok,
 - d) fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
 - e) fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a fyzická osoba vykonávajúca civilnú službu,
 - g) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - h) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - i) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - k) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - p) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - q) fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.
- 4) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 900 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 900 Sk.
- 5) Oddiel sa vypĺňa, ak suma v p. X31 je menšia ako 82 800 Sk a úhrn minimálnych základov (p. X32) je nižší ako 82 800 Sk.
- 6) Vypĺňa sa, ak suma v p. X31 je menšia ako 82 800 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 šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. X35 je 0, uvádza sa koeficient $K_{\min} = 0,000\ 000$.
- 10) Uvádza sa suma uvedená v p. X33, najviac však suma 569 700 Sk.
- 11) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. X33 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,000\ 000$.
- 12) Vypĺňa sa, ak suma v p. X45 je záporná.
- 13) Označí sa jedna možnosť. Vyplní sa IČO platiteľa, ktorý vykonal ročné zúčtovanie.

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

Príloha č. 10 k vyhláške 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 poistného | A02 | Číslo platiteľa poistného | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| A03 | Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt | A04 | IČO | A05 | DIČ | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | | | | | |
| A06 | Ulica | Číslo | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| PSC | Obec | Číslo telefónu | Číslo faxu | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| E-mail | | <input type="text"/> | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | |
| Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa | | | | | A07 | <input type="text"/> |

| | | | | | | |
|---|--|-----|----------------------|----------------------|----|----------------------|
| II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi | | | | | | |
| Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾ | | A11 | od | <input type="text"/> | do | <input type="text"/> |
| Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca | | A12 | <input type="text"/> | | | |
| Úhrn príjmov podľa §13 ods. 1 až 4 zákona | | A13 | <input type="text"/> | | | |

! 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 2006 ²⁾ | | |
| | A21 | A22 |
| | Minimálny základ ³⁾ | Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona |
| 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"/> |

IV. ODDIEL – Údaje o príjme zamestnanca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona ⁴⁾

| | A31 | A32 | A33 | A34 |
|-----------|-------------------------------|--|---|--|
| | 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⁾ | Pomerná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A22 / p. A31) x p. A32] |
| Január | | | | |
| Február | | | | |
| Marec | | | | |
| Apríl | | | | |
| Máj | | | | |
| Jún | | | | |
| Júl | | | | |
| August | | | | |
| 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 § 13 ods. 19 zákona (súčet p. A34, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie) ⁶⁾ | A43 | | A44 | |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (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 § 13 ods. 19 (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 súčinu sumy uvedenej v p. A53 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁰⁾ , resp. súčet sumy uvedenej v p. A46 a súčinu 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 | % | 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 | % | 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 VII ! | | | | |

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 2) Vypĺňa sa, ak súčasťou ročného zúčtovania poistného nie je doklad podľa § 19 ods. 5 zákona.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 82 800 Sk.
- 4) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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 82 800 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 82 800 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.

Príloha č. 11 k vyhláške 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 |
| | | | | | |
| Poistenc sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu ¹⁾ | | | | | |
| | | B04 | od | | do |
| Počet dní obdobia uvedeného v p. B04 | | | | | |
| | | B05 | | | |
| Úhrn zaplatených preddavkov 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona ⁴⁾ | |
|--|-----|
| Počet dní obdobia uvedeného v p. X21, keď sa poistenc 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, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ⁵⁾ | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|
| | B21 | B22 | B23 | B24 | B25 |
| | Dni obdobia uvedeného v p. B04, keď poistenc nebol poisťncom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q) a o) zákona ⁶⁾ | Minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby ⁷⁾ | Dni obdobia z p. B04, keď poistenc nebol zamestnancom a nebol poisťncom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q) a o) zákona ⁸⁾ | Minimálny základ príslúchajúci ku dňom uvedeným v p. B23 ⁹⁾ | Dni obdobia z p. B04, keď poistenc nebol zamestnancom a nebol poisťncom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona ¹⁰⁾ |
| Január | | | | | |
| Február | | | | | |
| Marec | | | | | |
| Apríl | | | | | |
| Máj | | | | | |
| Jún | | | | | |
| Júl | | | | | |
| August | | | | | |
| September | | | | | |
| Október | | | | | |
| November | | | | | |
| December | | | | | |
| Spolu | | | | | |

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

IV. ODDIEL – Výpočet poistného
 Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. B09 – p. B13)

| | | |
|---|-----|----------------------|
| Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona [(p. B09/p. B05) x súčet p. B25] ¹¹⁾ | B31 | <input type="text"/> |
| Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) p) a q) zákona, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹¹⁾ (väčšia zo súm uvedených v súčte p. B24 a p. B32) | B32 | <input type="text"/> |
| Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B31.– p. B32) ¹¹⁾ | B33 | <input type="text"/> |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹²⁾ (p. B33 + p. B34, ak sa vyplňajú, alebo p. B31) | B34 | <input type="text"/> |
| | B35 | <input type="text"/> |

| | V mesiacoch bez ZPS | V mesiacoch so ZPS |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ¹³⁾ | B36 <input type="text"/> | B37 <input type="text"/> |
| Pomeraná časť vymeriavacieho základu p. B38 = [p. B35/(p. B36 + p. B37)] x p. B36 p. B39 = p. B35 – p. B38 | B38 <input type="text"/> | B39 <input type="text"/> |
| Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. B22 rozdelený na mesiace bez ZPS a so ZPS) ¹⁴⁾ | B40 <input type="text"/> | B41 <input type="text"/> |
| Kladný rozdiel p. B40 a p. B38 ¹⁵⁾ , resp. p. B41 a p. B39 ¹⁶⁾ | B42 <input type="text"/> | B43 <input type="text"/> |

! 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 súčtinu sumy uvedenej v p. B42 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁷⁾ , resp. súčet sumy uvedenej v p. B39 a súčtinu sumy uvedenej v p. B43 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁸⁾ | B44 | <input type="text"/> | B45 | <input type="text"/> |
| 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 | <input type="text"/> | B47 | <input type="text"/> |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona | B48 | <input type="text"/> % | B49 | <input type="text"/> % |
| Poistné (p. B46 x p. B48 / 100, resp. p. B47 x p. B49 / 100) | B50 | <input type="text"/> | B51 | <input type="text"/> |

V. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnos osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008

| | | |
|---|-----|------------------------|
| Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ neznižovaný o výdavky na poistné (p. B07 + p. B08) | B61 | <input type="text"/> |
| Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁹⁾ | B62 | <input type="text"/> |
| Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07 + p. B08) / p. B62] / 2,14 | B63 | <input type="text"/> |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ²⁰⁾ | B64 | <input type="text"/> % |
| Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B63 x p. B64) / 100] | B65 | <input type="text"/> |
| Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona | B66 | <input type="text"/> |

! 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 VII !

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 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 výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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 2006 (p. B09) nedosiahol sumu 82 800 Sk.
- 6) Uvádzajú sa 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), p), q) a o) zákona.
- 7) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby. (Minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 8) Vyplňa sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Uvádzajú sa 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. a) až i), k), p), q) a o) zákona.
- 9) Vyplňa sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného 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, 18 a 19 zákona prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B23).
- 10) Vyplňa sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vyplňa p. B23). Uvádzajú sa 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. a) až i), k), p) a q) zákona.
- 11) P. B32 až p. B34 sa vyplňajú, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 12) Ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa súčet súm z p. B33 a p. B34. Ak v roku 2006 nebol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec a nebol ani platiteľ poistného 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 82 800 Sk.
- 15) Vyplňa sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 82 800 Sk a rozdiel p. B40 a p. B38 je kladný (p. B40 > p. B38).
- 16) Vyplňa sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 82 800 Sk a rozdiel p. B41 a p. B39 je kladný (p. B41 > p. B39).
- 17) Ak p. B42 sa nevyplňa alebo je nula (p. B38 > = p. B40), uvádza sa suma uvedená v p. B38.
- 18) Ak p. B43 sa nevyplňa 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 2006 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.

Príloha č. 12 k vyhláške 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 |
| 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 | | | |
| ! 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 2006 ³⁾ | | | | |
|---|---|---|--------------------------------|--|
| | C11 | C12 | C13 | C14 |
| | 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 0,6553 a minimálneho základu ⁶⁾ |
| Január | | | | |
| Február | | | | |
| Marec | | | | |
| Apríl | | | | |
| Máj | | | | |
| Jún | | | | |
| Júl | | | | |
| August | | | | |
| 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 súčinu koeficientu 0,6553 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 (súčin sumy uvedenej v p. C30 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin 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 VII ! | |

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiel X.
- 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Vyplní sa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2006 (p. C06) nedosiahol sumu 54 264 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 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 0,6553 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 šesť desiatinných miest smerom nahor. Ak súčet p. C26 a p. C27 je 0, uvádza sa hodnota 0,000 000.

Príloha č. 13 k vyhláske č. 239/2006 Z. z.

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 |
| | | 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 | |
| II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona²⁾ | | | |
| | Pomerčná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 5 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 ³⁾ | D11 | |
| ! 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 | |
| III. ODDIEL – Výpočet poistného | | | |
| | Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. D06 – p. D12) | D21 | |
| ! Suma z p. D21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X ! | | | |
| | | V mesiacoch bez ZPS | V mesiacoch so ZPS |
| | Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ⁴⁾ | D22 | D23 |
| | Pomerčná časť vymeriavacieho základu p. D24 = [p. D21/(p. D22 + p. D23)] x p. D22 a p. D25 = p. D21 – p. D24 | D24 | D25 |
| | Vymeriavací základ (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) | D26 | D27 |
| | Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona | D28 | D29 |
| | Poistné (p. D26 x p. D28 / 100, resp. p. D27 x p. D29 / 100) | D30 | D31 |
| ! 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 VII ! | | | |

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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 výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 2) Oddiel sa vyplňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 3) Uvádza sa pomerná časť pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 $[(p. D06/365) \times \text{počet dní obdobia uvedeného v p. X21}]$.
- 4) Rok 2006 (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 vyhláske č. 239/2006 Z. z.

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

| VZOR | |
|--|---|
| OZNÁMENIE ZAMESTNÁVATEĽA | |
| o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov za rok 2006 | |
| <small>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</small> | |
| Oznámenie <input type="checkbox"/> riadne <input type="checkbox"/> opravné <input type="checkbox"/> dodatočné | Kód zdravotnej poisťovne <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| I. ODDIEL - Údaje o zamestnávateľovi | |
| <input type="text" value="01"/> Názov platiteľa poistného <input style="width: 200px;" type="text"/> | <input type="text" value="02"/> Číslo platiteľa poistného <input style="width: 200px;" type="text"/> |
| <input type="text" value="03"/> Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 150px;" type="text"/> | <input type="text" value="04"/> IČO <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | <input type="text" value="05"/> DIČ <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | |
| <input type="text" value="06"/> Ulica <input style="width: 200px;" type="text"/> | Číslo <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| PSC <input style="width: 50px;" type="text"/> | Obec <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| | Číslo telefónu <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | Číslo faxu <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| E-mail <input style="width: 200px;" type="text"/> | |
| II. ODDIEL - Výsledok ročného zúčtovania poistného | |
| Počet zamestnancov | <input type="text" value="21"/> |
| Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnancov | <input type="text" value="22"/> |
| Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnávateľa | <input type="text" value="23"/> |
| Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) (p.22 + p.23) | <input type="text" value="24"/> |
| III. ODDIEL - Žiadosť o vrátenie preplatku poistného zamestnancov a zamestnávateľa | |
| Žiadam o vrátenie preplatku zamestnancov a zamestnávateľa podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 24 < 0 Sk) | |
| <input type="checkbox"/> na účet - číslo účtu / banka | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| IV. ODDIEL - Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia | |
| Vypracoval (Priezvisko a meno) <input style="width: 200px;" type="text"/> | Číslo telefónu <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| | Číslo faxu <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| E-mail <input style="width: 200px;" type="text"/> | |
| V. ODDIEL - Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa | |
| <input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/> | |
| Počet strán zoznamu zamestnancov | <input type="text" value="31"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> Uvádza sa počet strán zoznamu zamestnancov |
| Počet ostatných príloh | <input type="text" value="32"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> 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 <input style="width: 100px;" type="text"/> | <input style="width: 300px; height: 40px;" type="text"/> |
| | Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa a odtlačok pečiatky zamestnávateľa |
| Záznamy zdravotnej poisťovne | |
| <input style="width: 600px; height: 30px;" type="text"/> | |

Príloha

Zoznam zamestnancov, za ktorých bolo vykonané ročné zúčtovanie poistného

| Por. čís. | Rodné číslo zamestnanca/Číslo povolenia na pobyt | Ročné zúčtovanie poistného vykonal ¹⁾ | | | 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

Meno, priezvisko a podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vyznačí sa, kto vykonal ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca.

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

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

VZOR

ŽIADOSŤ
2006

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.

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

o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie za rok 2006 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 ¹⁾

o vystavenie dokladu o výške príjmu a o preddavkoch za rok 2006 podľa §19 ods. 5 zákona ¹⁾

Rodné číslo Číslo povolenia na pobyt Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko Meno Titul

Adresa trvalého pobytu

Štát

Ulica Číslo

PSC Obec Číslo telefónu Číslo faxu

Zamestnávateľ

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

Email

Podľa § 19 ods. 2 zákona **žiadam / nežiadam** ²⁾ o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie a vyhlasujem, že som v roku 2006

bol len zamestnancom podľa § 11 ods. 3 zákona, mal som len príjmy podľa § 13 ods. 1 a 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

bol zamestnancom ³⁾ ďalších zamestnávateľov, od ktorých prikladám doklad o výške príjmu a o preddavkoch za rok 2006 podľa § 19 ods. 5 zákona,

bol som poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v obdobiach:

Príloha č. 15

| Dôvod | Od | Do |
|---|----------------------|----------------------|
| a) nezaopatrené dieťa | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| b) poberateľ dôchodku | | |
| 1. starobného, | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. predčasného starobného, | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. invalidného, | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. výsluhového alebo | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. z cudziny alebo z iného členského štátu | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| c) poberateľ rodičovského príspevku | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| d) osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek, a ktorej nevznikol nárok na dôchodok | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| e) osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a osoba vykonávajúca civilnú službu | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| g) osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| h) osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| i) zahraničný študent podľa medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| k) osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| p) osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| q) osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Podľa § 19 ods. 5 zákona **žiadam / nežiadam** ²⁾ o vystavenie dokladu o výške príjmu a o zaplatených preddavkoch na verejné zdravotné poistenie za rok 2006

Prehlasujem, 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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Podpis žiadateľa | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Za zamestnávateľa (meno, priezvisko, podpis, odtlačok pečiatky) | |

Vysvetlivky:

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

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

Príloha č. 16 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ČASŤ A DOKLAD O VÝŠKE PRÍJMU A O PREDDAVKOV NA POISTNÉ ZA ROK 2006

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

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.

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

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

| | | |
|--|--|--------------------------|
| Rodné číslo | Číslo povolenia na pobyt | Kód zdravotnej poisťovne |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Priezvisko | Meno | Titul |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Osobou so zdravotným postihnutím poistenec ²⁾ | 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 | |
| <input type="checkbox"/> nebol, celý rok | <input type="checkbox"/> bol, celý rok – v mesiacoch | <input type="checkbox"/> |

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

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Štát | <input type="text"/> | | |
| Ulica | Číslo | <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 zamestnávateľovi

| | | | |
|--|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa) | Číslo platiteľa poistného | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Rodné číslo | Číslo povolenia na pobyt | IČO | DIČ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | | |
| Ulica | Číslo | <input type="text"/> | |
| PSČ | Obec | Číslo telefónu | Číslo faxu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Email | <input type="text"/> | | |

III. ODDIEL – Údaje o príjme a preddavkoch zamestnanca a zamestnávateľa

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Poistenec sa považoval za zamestnanca ³⁾ | od: <input type="text"/> | do: <input type="text"/> |
| Úhm príjmov podľa § 13 od. 1 až 4 zákona | <input type="text"/> | |
| Úhm preddavkov na poistné zamestnanca | <input type="text"/> | |
| Úhm preddavkov na poistné zamestnávateľa | <input type="text"/> | |

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 | | |

V. ODDIEL – Obdobia, v ktorých za zamestnanca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona ⁴⁾

| P.č. | Od dátumu | Do dátumu | Dôvod |
|------|-----------|-----------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

Príloha č. 16 - A

| VI. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie dokladu podľa § 19 ods. 5 zákona | | |
|--|----------------------|--|
| Vypracoval (Priezvisko a meno) | Číslo telefónu | Číslo faxu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v doklade podľa § 19 ods. 5 zákona sú správne a úplné. | | |
| <input type="text"/> | | |
| Dátum | <input type="text"/> | Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie dokladu a odtlačok pečiatky zamestnávateľa |

| VII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa | |
|---|--|
| <input type="text"/> | |
| Počet príloh | <input type="text"/> Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou dokladu podľa § 19 ods. 5 zákona |

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 príslušnom roku považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.
- 4) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď za zamestnanca platí poistné podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) štát. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.

Príloha č. 16 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ČASŤ B OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNÁVATEĽA ZA ROK 2006

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

| 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 | Ŏ | Ó | P | Q | R | Š | T | Ú | Ů | V | X | Ý | Ž | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| I. ODDIEL – Údaje o poistencovi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodné číslo | | | | | | | Číslo povolenia na pobyt | | | | | | | Kód zdravotnej poisťovne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa) | | | | | | | | | | | | | | | | | Číslo platiteľa poistného | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodné číslo | | | | Číslo povolenia na pobyt | | | | IČO | | | | DIČ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Email | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa ²⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Poistné zamestnávateľa z ročného zúčtovania poistného ³⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa ⁴⁾ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |

Príloha č. 16 - B

IV. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal Poistenec Zákonný zástupca, meno, adresa 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

PSČ

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

Email

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 osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia
a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) 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 zamestnávateľa, ktorý vykonáva ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca podľa § 19 ods. 2 zákona, sa oznamuje podľa § 19 ods. 10 zákona ostatným zamestnávateľom poistenca.
- 2) 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.
- 3) 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.
- 4) 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.

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

VZOR

OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNANCA ZA ROK 2006

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

| 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 | I | 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 |
| I. ODDIEL – Údaje o poistencovi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodné číslo | | | | | | Číslo povolenia na pobyt | | | | | | Kód zdravotnej poisťovne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Štát | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | Číslo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PSC | | | | Obec | | | | Číslo telefónu | | | | Číslo faxu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca ²⁾ | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poistné zamestnanca z ročného zúčtovania poistného ³⁾ | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca ⁴⁾ | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykonal ročné zúčtovanie poistného | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa) | | | | | | | | | | | | Číslo platiteľa poistného | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodné číslo | | | | Číslo povolenia na pobyt | | | | IČO | | | | DIČ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | Číslo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PSC | | | | Obec | | | | Číslo telefónu | | | | Číslo faxu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Email | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vypracoval (Priezvisko a meno) | | | | | | | | | | | | Číslo telefónu | | | | | | Číslo faxu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 10 zákona sú správne a úplné. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dátum | | | | | | | | | | | | Meno, priezvisko a podpis osoby zodpovednej za vykonanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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 vyhláske č. 239/2006 Z. z.

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

VZOR

ČASŤ A

POTVRDENIE

o podaní ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie
za rok 2006, typ¹⁾

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

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 | Ä | B | Č | D | É | F | G | H | Í | J | K | L | M | N | O | Ö | P | Q | R | Š | T | Ú | Û | V | X | Ý | Ž | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo Číslo povolenia na pobyt Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko Meno Titul

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

Štát

Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu

II. ODDIEL – Údaje o ročnom zúčtovaní poistného poistenca

Nedoplatok (+) / preplatok (-) poistenca ²⁾

III. ODDIEL – 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 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Názov zamestnávateľa, ktorý podal ročné zúčtovanie poistného⁵⁾

| | |
|--|---|
| Podpis (odtlačok pečiatky) osoby, ktorá podala ročné zúčtovanie poistného | Podpis zamestnanca zdravotnej poisťovne, ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal |
|--|---|

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Potvrdenie sa vyplňa 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. 56 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B, alebo hodnota z p. 45 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu C, alebo hodnota z p. S33 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 3) Tabuľka sa vyplňa 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. 18 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ČASŤ B

Odpis z ročného zúčtovania poistného

podľa § 20 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

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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ā | Ă | B | Ĉ | Ċ | Ď | Ě | F | G | H | Ī | J | K | L | M | N | O | Ō | Ŏ | P | Q | R | Š | T | Ť | Ů | Ű | V | X | Ý | Ž | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo Číslo povolenia na pobyt Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko Meno Titul

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

Štát

Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu

II. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

11 Číslo platiteľa poistného 12 IČO 13 DIČ

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu¹⁾ 14

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu²⁾ 15

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona³⁾ [(p.14 + p.15) / 2,14] 16

Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) ročného zúčtovania⁴⁾ 17

III. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti⁵⁾ 21

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p.14 + p.15) / p.21] / 2,14 22

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c)⁶⁾ 23

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p.22 x p.23) / 100] 24

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona 25

IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie odpisu

Vypracoval (Priezvisko a meno) Číslo telefónu Číslo faxu

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v odpise podľa § 20 zákona sú správne a úplné.

Dátum Podpis poistenca

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádza sa hodnota z p. 27 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B07 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B07 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 2) Uvádza sa hodnota z p. 28 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B08 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B08 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 29 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B09 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B09 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 4) Uvádza sa hodnota z p. 56 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. S33 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 5) Uvádza sa hodnota z p. 62 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B41 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B62 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 6) Uvádza sa hodnota z p. 64 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B64 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.

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

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

VZOR

OZNÁMENIE

Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania poistného plateného štátom podľa § 19 zákona za rok 2006

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

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Názov zdravotnej poisťovne: | <input type="text"/> |
| IČO: | <input type="text"/> |
| Banka: | <input type="text"/> |
| Číslo bankového účtu: | <input type="text"/> |

| | 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 centrálneho 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 | | | | | |
| 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

| | | |
|--------|----------------------|----------------------|
| Dátum: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| V: | <input type="text"/> | |

Meno, priezvisko a podpis člena štatutárneho orgánu zdravotnej poisťovne a odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

- 1) $B = (A_1 + A_2) / 2$ x vymeriavací základ štátu x sadzba poistného štátu.
- 2) $E = D$ x vymeriavací základ štátu x sadzba poistného štátu.
- 3) $D =$ súčet denných stavov počtov poistencov štátu v príslušnom kalendárnom mesiaci / počet dní v príslušnom kalendárnom mesiaci."

Čl. II

Táto vyhláška nadobúda účinnosť 1. apríla 2007.

Ivan Valentovič v. r.

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.