

Ročné zúčtovanie zdravotného poistenia typ S





Pokyny na vyplnenie

Tlačivo typu S vyplňa poistenec so súbehom viacerých činností bez zmeny sadzby poistného.

Ide o súbehy:

- zamestnanec u viacerých zamestnávateľov – **k tlačivu S vyplnia listy typu SA**
- zamestnanec a považoval sa aj za SZČO – **k tlačivu S vyplňa listy typu SA a SB**
- zamestnanec, nepovažoval sa za SZČO a mal v roku 2009 príjem podľa § 6 Zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov (napr. sprostredkovatelia), okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou – **k tlačivu S vyplňa listy typu SA a SD**
- zamestnanec a považoval sa aj za samoplatiteľa – **k tlačivu S vyplňa listy typu SA a SC**
- SZČO a považoval sa aj za samoplatiteľa – **k tlačivu S vyplňa listy typu SB a SC**

 **INFORMÁCIA.** Stiahnuté editovateľné tlačivo na ročné zúčtovanie zdravotného poistenia zo stránok www.kros.sk otvoríte v bezplatnom programe Adobe Reader od verzie 5.xy CE a vyššej (ak ho nemáte nainštalovaný, môžete ho získať na stránke www.kros.sk/reader).

 **POZOR!** Ročné zúčtovanie je potrebné hneď po vyplnení vytlačiť na tlačiarni. V bezplatnom programe Adobe Reader ho totiž nie je možné uložiť vo formáte pdf. Na to je potrebný príslušný program (napríklad Adobe Writer, FinePrint pdfFactory a ďalšie).

 **POZOR!** Tlač výkazu pre **Acrobat verzie 5.xy CE**: Aby sa mohol vytlačený výkaz odovzdať do príslušnej zdravotnej poisťovne, je potrebné pri voľbe parametrov v okne **Tlačiť** zrušiť začiarknutie zaškrťávacieho políčka **Poznámky**.

 **TIP.** Ak chcete vyplňať ďalší výkaz ročného zúčtovania zdravotného poistenia, formulár tlačiva zatvorte, aby sa vyčistili ručne zadané údaje a nanovo ho otvorte.

**PRÍKLAD:**

Pán Ladislav Bohatý bol od 01.01.2009 do 30.4.2009 zamestnancom u firmy DDY, s.r.o. a jeho príjmy zo zamestnania boli 6 913,53 Eur. Od 01.02.2009 do 31.12.2009 začal podnikat' a prihlásil sa do zdravotnej poisťovne ako SZCO. Jeho príjmy z podnikania boli 10 568,26,- Eur. Ako SZCO platil minimálne mesačné preddavky 41,37,- Eur. Za obdobie od 01.02 do 30.11 zaplatil 413,70 Eur. Posledný preddavok za december 2009 bol zaplatený v januári 2010 v hodnote 41,37 Eur. Spolu preddavky za rok 2009 sú vo výške 455,07 Eur.

V uvedenom príklade bude vyplňať RZZP na tlačivo typ S s prílohami SA ako zamestnanec a SB ako SZČO.

Tlačivo S je potrebné vyplniť nasledovne:

1. Rodné číslo v záhlaví výkazu, ktoré sa automaticky doplní aj do položky **S01** a zároveň do záhlavia aj na ostatné strany tohto tlačiva.
2. Krížikom vyplní druh ročného zúčtovania. **(v našom príklade Riadne)**
3. Položka **S03** - Štvormiestny kód zdravotnej poisťovne – prvé dve miesta = kód poisťovne (v našom príklade 24 Apollo zdravotná poisťovňa), druhé dve miesta = kód pobočky (nájdete na preukaze poistenca alebo na internetovej stránke príslušnej poisťovne).
4. Položka **S04** – krížikom vyznačí jednu z možností **(v našom príklade Nebol celý rok)**

I. ODDIEL

- priezvisko, meno, titul, ulica, číslo, PSČ, obec, číslo telefónu prípadne aj číslo faxu a email
- štát sa nevyplňa pokiaľ ide o občana s trvalým pobytom v Slovenskej republike

II. ODDIEL

- vyplňa sa v prípade potreby **(v našom príklade sa nevyplňa)**

III. ODDIEL

- uvádza sa počet dní, počas ktorých bola práceneschopná v daných mesiacoch **(v našom príklade sa neuvádza)**

IV. ODDIEL

- vyplňa program automaticky.

Položka **S21** – uvádza sa úhrn vymeriavacích základov **(v našom príklade z listu SA riadok A13 a z listu SB riadok B34)**



POZOR! Pred vyplnením oddielu V. a VI. sa najskôr vyplnia listy SA a SB!

V. ODDIEL

- vyplňa program automaticky po vyplnení listov SA a SB.

Položka **S31** – uvádza sa výsledné poistné z listu SA z položky **A23** a z listu SB z položky **B37**

Položka **S32** – úhrn zaplatených preddavkov za zamestnanca a SZČO z listu SA položky **A12** a z listu SB položky **B06**

Položka **S33** – uvádza sa výška nedoplatku alebo preplatku

Položka **S34** – uvádza sa výška upraveného nedoplatku alebo preplatku

VI. ODDIEL

- vyplňa sa, ak výsledkom RZZP je záporná suma vyššia alebo rovná 3 € **(v našom príklade sa nevyplňa)**

VII. ODDIEL

Položka **S41** – uvádza sa počet listov, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania

Položka **S42** – uvádza sa počet príloh, ktoré poistenec priložil k ročnému zúčtovaniu

VIII. ODDIEL

- vyplňa poistenec, ak vyplnil a podal RZZP sám

XI. ODDIEL

- v uvedenom prípade sa nevyplňa

LIST SA – zamestnanec a zamestnávateľ

List SA vyplní pán Ladislav Bohatý na základe dokladov o výške príjmu a o preddavkoch na poistné od zamestnávateľa DDY, s.r.o., u ktorého bol zamestnaný.

I. ODDIEL

Položka **A01** – obchodné meno zamestnávateľa (**v našom príklade DDY, s.r.o.**)

Položka **A02** - číslo, ktoré zamestnávateľovi pridelila príslušná zdravotná poisťovňa

Položka **A03** – ak zamestnávateľom je fyzická osoba, uvádza sa jej rodné číslo

Položka **A04** – IČO zamestnávateľa

Položka **A05** – DIČ zamestnávateľa

Položka **A06** – adresa zamestnávateľa, číslo telefónu, číslo faxu prípadne aj e-mail

Položka **A07** – uvádza sa úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa za zamestnanca (**v našom príklade pôjde o sumu 691,35 Eur, t. j. 10 % zo sumy 6913,53 Eur**)

II. ODDIEL

Položka **A11** – obdobie od-do, kedy sa poistenec považoval za zamestnanca (**v našom príklade od 01.01.2009 do 31.04.2009**)

Položka **A12** – uvádza sa úhrn preddavkov na poistné zamestnanca. Program sumu automaticky započíta do položky **S32** tlačiva S (**v našom príklade pôjde o sumu 276,54 Eur, t. j. 4 % zo sumy 6913,53 Eur**).

Položka **A13** – uvádza sa úhrn príjmov zamestnanca. Program sumu automaticky započíta do položky **S21** tlačiva S (**v našom príklade pôjde o sumu 6913,53 Eur**).

III. ODDIEL

- položky v tomto oddieli počíta program automaticky zo zadaných údajov. Sumu z položky **A23** program automaticky započíta do položky **S31** tlačiva S.

Tlačivo **Oznámenie o preplatku a nedoplatku zamestnávateľa za rok 2009** sa vyplní nasledovne:

I. ODDIEL

- údaje o poistencovi program vyplní automaticky z tlačiva S

II. ODDIEL

- údaje o zamestnávateľovi program vyplní automaticky z tlačiva SA

III. ODDIEL

- program vyplní automaticky z tlačiva SA

III. ODDIEL

- vyplní osoba, ktorá vykonala RZZP

IV. ODDIEL

- osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia



LIST SB – samostatne zárobkovo činná osoba

Poistenec vyplní na základe daňového priznania k dani z príjmov B.

I. ODDIEL

Položka **B01** – číslo platiteľa poistného SZČO, ktoré mu pridelila príslušná zdravotná poisťovňa

Položka **B02** – IČO SZČO

Položka **B03** – DIČ SZČO

Položka **B04** – obdobie od - do, kedy sa poistenec považoval za SZČO **(v našom príklade od 01.02.2009 do 31.12.2009)**

Položka **B05** – počet kalendárnych dní obdobia v p. B04 – vyplíňa sa automaticky

Položka **B06** – uvádza sa úhrn zaplatených preddavkov za rok 2009, ktoré boli zaplatené najneskôr v deň podania RZZP za rok 2009. Táto položka sa započítava do spoločnej časti S položky **S32. (v našom príklade sa uvádza suma 455,07 Eur)**

Do tejto sumy sa nezapočítava poistné, ktoré poistenec – SZČO zaplatil za roky predchádzajúce roku 2009.

Položka **B07** – uvádza sa základ dane z daňového priznania fyzickej osoby typ B z riadku 42 alebo 43. **(v našom príklade pôjde o sumu 10 568,26 Eur)**. Do príjmu sa nezapočítavajú príjmy z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmy z prenájmu (§6 ods. 3 Z. č. 595/2003 Z. z.) a príjmy, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 43 Z. č. 595/2003 Z. z.).

Položka **B08** – uvádza sa skutočne zaplatené poistné na zdravotné poistenie, ktoré bolo uplatnené vo výdavkoch v daňovom priznaní za rok 2009 **(v našom príklade je to suma 413,70 Eur)**

Položka **B09** – vyplíňa sa automaticky

II. ODDIEL

- vyplíňa poistenec len v prípade, ak jeho vymeriavací základ v položke B09 nedosiahol sumu 3226,45 Eur. Takýto poistenec vyplní tento oddiel **len v prípade**, ak v roku 2009 bol poistenec aj ako zamestnanec alebo aj ako samostatiteľ **(v našom príklade sa nevyplíňa, lebo vymeriavací základ je vyšší ako 3226,45 Eur)**

III. ODDIEL

Položka **B31, B32, B33** – vyplíňa program automaticky podľa vzorcov **(v našom príklade sa nevyplňajú)**

Položka **B34** - vyplíňa program automaticky podľa vzorcov. Program sumu automaticky započíta do položky **S21** tlačiva S.

Položka **B35** – program vyplíňa automaticky podľa vzorcov

Položka **B37** - program vyplíňa automaticky podľa vzorcov

IV. ODDIEL

Položka **B41** – počet kalendárnych mesiacov, počas ktorých bol poistenec SZČO

Ostatné položky v tomto oddieli sa vyplňajú automaticky zo zadaných údajov.

Položka **B46** – sa upraví výška preddavku podľa § 16 ods. 8

Vyplnené tlačivo – Príklad

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	7155259876
---------------------------------------	------------

TYP S

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

 poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca,
 ktorý mal viacerých platiteľov
 za rok 2009

 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.

A	Ā	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ō	Ó	P	Q	R	S	T	U	Ů	V	X	Y	Z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

S01	Rodné číslo poistenca	7155259876	Druh ročného zúčtovania poistného	<input checked="" type="checkbox"/> riadne	S03	Kód zdravotnej poisťovne	Apollo ZP-Bratislav	2461
S02	Číslo povolenia na pobyt poistenca		<input type="checkbox"/> opravné			Dátum zistenia skutočnosti na podanie		
			<input type="checkbox"/> dodatočné			dodatočného ročného zúčtovania poistného		
S04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2009		<input checked="" type="checkbox"/> nebol celý rok			<input type="checkbox"/> bol celý rok		

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

S05	Priezvisko	BOHATÝ	Meno	LADISLAV	Titul	
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí						
S08	Štát	SLOVENSKÁ REPUBLIKA				
	Ulica	LIPOVSKÁ	Číslo	20		
	PSČ	83105	Obec	BRATISLAVA	Číslo telefónu	Číslo faxu
	E-mailová adresa					
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾						
S07	Ulica		Číslo			
	PSČ		Obec		Číslo telefónu	Číslo faxu

II. ODDIEL – Údaje o zákonomnom 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			
	PSČ		Obec		Číslo telefónu	Rodné číslo/ IČO

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

Vyplnené tlačivo – Príklad

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt		7155259876	Typ S
---------------------------------------	--	------------	-------

III. ODDIEL – Počet dní, počas ktorých za poistenca platil poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona

Počet kalendárnych dní	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December

Pred vyplnením oddielu IV sa najskôr vyplňajú listy SA až po p. A13, list SB po p. B34, list SC po p. C06, list SD po p. D06

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

S21	12045,28
	24 073,92
S22	12045,28
S23	1,000000

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

V. ODDIEL – Vypočet poistného
 Poistné celkom (súčet p. A23 z listov SA, p. B37 z listu SB, p. C24 z listu SC, p. D13 z listu SD)
 Úhm preddavkov (súčet p. A12 z listov SA, p. B06 z listu SB, p. C05 z listu SC)
 Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. S31 – p. S32)
 Upravený nedoplatok / preplatok ⁴⁾

S31	994,99
S32	731,61
S33	263,37
S34	263,37

VI. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca ⁵⁾
 Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. S33 - preplatok \geq ako 3 eurá)

v hotovosti
 peňažným poukazom ⁶⁾
 na účet – číslo účtu / kód banky
 započítaním s budúcimi preddavkami na poistnom

Zrušiť zaškrtnutie

VII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

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

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú úplné a správne.

VIII. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni poistenec áno

Dátum _____ Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca _____
 Zrušiť zaškrtnutie

IX. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni zamestnávateľ ⁷⁾ áno

Vypracoval (Príezvisko a meno) _____ Číslo telefónu _____ Číslo faxu _____

Dátum _____ Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa _____

Vyplnené tlačivo – Príklad

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	7155259876
--	------------

List SA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

A01 Názov platiteľa poisťného	A02 Číslo platiteľa poisťného	
DDY, s.r.o.		
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-mailová adresa			

Úhm preddavkov na poisťné zamestnávateľa **A07** 691,35

II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾

A11 od	01.01.2009	do	30.04.2009
Úhm preddavkov na poisťné zamestnanca	A12		276,54
Úhm príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona	A13		6913,53

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 poisťného

Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. A13 a koeficientu K_{max} uvedeneho v p. S23)	A21	6913,53
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona pre zamestnanca	A22	4 %
Poisťné zamestnanca (p. A21 x p. A22 / 100)	A23	276,54
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona pre zamestnávateľa	A24	10 %
Poisťné zamestnávateľa (p. A21 x p. A24 / 100)	A25	691,35
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A25 – p. A07) zamestnávateľa	A26	0,00
Upravený nedoplatok / preplatok ²⁾ zamestnávateľa	A27	0,00

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 oddiele IV

Vyplnené tlačivo – Príklad

**OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNÁVATEĽA
ZA ROK 2009**

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 píšu zľava. Nevypĺnené riadky sa ponechávajú prázdne.
Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

A	Ā	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ō	Ó	P	Q	R	S	T	U	Ů	V	X	Y	Z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	Kód zdravotnej poisťovne
7155259876		Apollo ZP-Bratislav 2461

Priezvisko	Meno	Titul
BOHATÝ	LADISLAV	

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

Štát	SLOVENSKÁ REPUBLIKA		
Ulica	Číslo	LIPOVSKÁ 20	
PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
83105	BRATISLAVA		

II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)	Číslo platiteľa poistného
DDY, s.r.o.	

Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIČ

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

Ulica	Číslo		
PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
E-mailová adresa			

III. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa

Úhm preddavkov na poistné zamestnávateľa ¹⁾	691,35
Poistné zamestnávateľa z ročného zúčtovania poistného ²⁾	691,35
Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa ³⁾	0,00

Vyplnené tlačivo – Príklad

Príloha č. 17			
IV. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poisťného vykonal			
<input checked="" type="checkbox"/>	Poistenec		
<input type="checkbox"/>	Zákonný zástupca, meno, priezvisko a adresa	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Iný zamestnávateľ	<input type="checkbox"/>	Vyplniť IV. Oddiel inak ako na 1 strane SA
Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykonal ročné zúčtovanie poisťného			
Názov platiteľa poisťného (zamestnávateľa)		Číslo platiteľa poisťného	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIČ
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
Ulica		Číslo	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-mailová adresa			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
V. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia			
Vypracoval (Priezvisko a meno)		Číslo telefónu	Číslo faxu
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 10 zákona sú úplné a správne.			
		<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	
Dátum	Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia a odtlačok pečiatky zamestnávateľa		
<input style="width: 100%;" type="text"/>			

© KROS a.s., ekonomický a stavebný softvér, odd. Alfa 041/707 10 15, www.kros.sk			

Vyplnené tlačivo – Príklad

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	7155259876
--	------------

List SB – samostatne zárobkovo činná osoba

I. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

B01 Číslo platiteľa poisťného	B02 IČO	B03 DIČ
132A582	6585685	1020504060

Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ¹⁾

B04 od	01.02.2009	do	31.12.2009
---------------	------------	-----------	------------

Počet dní obdobia uvedeného v p. B04 **B05** 334

Úhm zaplatených preddavkov na poisťné **B06** 455,07

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ **B07** 10568,28

Výdavky na poisťné na zdravotné poisťenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ³⁾ **B08** 413,70

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ⁴⁾ [(p. B07 + p. B08) / 2,14] **B09** 5131,75

II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2009 ⁵⁾

B21	B22	B23 295,50
Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poisťníkom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona ⁶⁾	Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B21 ⁷⁾	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom ⁸⁾

Január	0	0	0
Február	0	0	0
Marec	0	0	0
Apríl	0	0	0
Máj	0	0	0
Jún	0	0	0
Júl	0	0	0
August	0	0	0
September	0	0	0
Október	0	0	0
November	0	0	0
December	0	0	0
Spolu	0	0,00	0

III. ODDIEL – Výpočet poisťného

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom [(p. B09 / p. B05) x súčet p. B23] ⁹⁾ **B31**

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ⁹⁾ (vyššia zo súm uvedených v súčte p. B22 a p. B31) **B32**

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B09 - p. B31) ⁹⁾ **B33**

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹⁰⁾ (p. B32 + p. B33, ak sa vyplňajú, alebo p. B09) **B34** 5131,75

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 (súčn sumy uvedenej v p. B34 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23) **B35** 5131,75

Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona **B36** 14 %

Poisťné (p. B35 x p. B36 / 100) **B37** 718,44

IV. ODDIEL – Výpočet preddavku na poisťné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2010 do 30. júna 2011

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹¹⁾ **B41** 12

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07 + p. B08) / p. B41] / 2,14 **B42** 427,64

Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ¹²⁾ **B43** 14 %

Preddavok na poisťné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B42 x p. B43) / 100] **B44** 59,88

Preddavok na poisťné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b), c) a ods. 9 zákona ¹³⁾ **B45** 59,88

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 oddiele IV

Vyplnené tlačivo – Príklad

POTVRDENIE
**o podaní ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie
za rok 2009 typ „S“¹⁾**

 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 vypisujú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.**

A	Ā	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ō	Ó	P	Q	R	S	T	U	Ů	V	X	Y	Z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	Kod zdravotnej poisťovne
7155259876		Apollo ZP-Bratislava 2461

Priezvisko	Meno	Titul
BOHATÝ	LADISLAV	

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

Stát	SLOVENSKÁ REPUBLIKA		
Ulica	Číslo	LIPOVSKÁ 20	
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
83105	BRATISLAVA		

E-mailová adresa

II. ODDIEL – Údaje o ročnom zúčtovaní poistného poistenca

 Nedoplatok (+) / preplatok (-) poistenca ²⁾ 263,37

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		DDY, s.r.o.	0,00
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

 Názov zamestnávateľa, ktorý podal ročné zúčtovanie poistného ⁴⁾

 Podpis poistenca / osoby,
ktorá podala ročné zúčtovanie poistného

 Podpis zamestnanca zdravotnej poisťovne,
ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal

Vyplnené tlačivo – Príklad

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 zaraďujú vpravo, ostatné sa píše zľava. Nevypĺnené riadky sa ponechávajú prázdne.

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

A	Ā	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ō	P	Q	R	S	T	U	Ů	V	X	Y	Z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo: 7155259876
 Číslo povolenia na pobyt:
 Kod zdravotnej poisťovne: Apollo ZP-Bratislava 2461

Priezvisko: BOHATÝ
 Meno: LADISLAV
 Titul:

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

Stat: SLOVENSKÁ REPUBLIKA
 Ulica: LIPOVSKÁ
 Číslo: 20
 PSČ: 83105
 Obec: BRATISLAVA
 Číslo telefónu:
 Číslo faxu:
 E-mailová adresa:

II. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

11 Číslo platiteľa poistného: 132A582
 12 IČO: 6585685
 13 DIČ: 1020504060

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	14	10588,28
Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾	15	413,70
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ³⁾ [(p. 14 + p. 15) / 2,14]	16	5131,75
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) ročného zúčtovania ⁴⁾	17	283,37

III. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2010 do 30. júna 2011

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ⁵⁾	21	12
Podiel pomerej časti základu dane a 2,14 [(p. 14 + p. 15) / p. 21] / 2,14	22	427,64
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ⁶⁾	23	14
Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. 22 x p. 23) / 100]	24	59,88
Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona ⁷⁾	25	59,88

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 úplné a správne.

Dátum:

Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca