

## Príloha k výkazu preddavkov poistného na verejné zdravotné poistenie

Za obdobie: RRRR / MM

 riadny     opravný     doplnkový

Údaje o platiteľovi poistného - zamestnávateľ

 FO-fyzická osoba     PO-právnická osoba

1.	Meno a priezvisko/ Obchodné meno:			
2.	↓ VS: IČO (FO, PO) + učtáreň	↓ Rodné číslo (FO)	↓ Číslo povolenia pobytu (FO)	↓ DIČ (FO, PO)

### Zoznam zamestnancov a preddavky na poistnom podľa vymeriavacieho základu a sadzieb

Por. Číslo	RČ poistenca	Počet dní	Vymeriavací základ z príjmu v SKK	Sadzba poistného		Preddavok na poistné v SKK		Preddavok na poistné spolu v SKK
				zamestnávateľ	zamestnanec	zamestnávateľ	zamestnanec	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								

Počet vyplnených riadkov:

Vyplnil:

Telefón:

Dňa:

Počet vypln. strán prílohy:

1

Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poistného

Údaje zdravotnej poisťovne

Výkaz evidoval:

Dátum evidencie:

Interné č. výkazu:

Popíska poľa	Návod na vyplnenie výkazu / vysvetlenie
Kód poisťovne	4-miestny kód zdravotnej poisťovne; pole je predvyplnené
strana / strán spolu	vyplňte poradové číslo vyplnenej strany a celkový počet strán zoznamu
druh výkazu: <input type="checkbox"/> riadny <input type="checkbox"/> opravný <input type="checkbox"/> doplnkový	označte krížikom jednu a len jednu z možností vo štvorčeku v príslušnom riadku – výkaz podávaný platiteľom poisťného v riadnom vykazovacom termíne – výkaz opravujúci a nahradzujúci príslušný riadny výkaz, ktorý sa súčasne ruší – výkaz, ktorým sa dopĺňa niektorá časť riadneho resp. opravného výkazu
Za obdobie	obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare RRRRMM - napr. 200506 za jún 2005
Zamestnávateľ <input type="checkbox"/> FO <input type="checkbox"/> PO	označte krížikom jednu a len jednu z možností vo štvorčeku v príslušnom riadku
Meno a priezvisko	zamestnávateľ – FO: uvádza svoje meno a priezvisko a obchodné meno, ak je uvedené v doklade, na základe ktorého vykonáva svoju podnikateľskú činnosť
Obchodné meno	zamestnávateľ – PO: uvádza svoje obchodné meno podľa výpisu z obch. registra
VS	variabilný symbol; 10-miestny číselný kód platiteľa poisťného, ktorý mu je pridelený poisťovňou ; FO: rodné číslo, PO: 8-miestne IČO + 2-miestny kód mzdovej účtárne
IČO	identifikačné číslo organizácie pridelené príslušným orgánom štátnej správy – povinné pre PO; ak ho má FO pridelené, vyplňa ho tiež
Rodné číslo (RČ)	rodné číslo podľa rodného listu, OP, výpisu z REGOB; povinne vyplní FO, ktorá nemá IČO
Číslo povolenia na pobyt	číslo z povolenia na prechodný pobyt cudzincov; povinne vyplní FO, ktorá nemá RČ
DIČ	úplné daňové identifikačné číslo
Sídlo	údaje o sídle podľa výpisu z obch. registra, resp. mieste podnikania podľa živn. listu, resp. iných relevantných dokladov zahr. firmy; ISO kód alebo MPZ kód štátu

Por. číslo	Číslovanie riadkov; na každom ďalšom liste pokračujte v číslovaní – 2. list od 16...
RČ poistenca	rodné číslo zamestnanca podľa rodného listu, OP, výpisu z REGOB
Počet dní	
Vymeriavací základ z príjmu v SKK	vymeriavací základ podľa § 13 ods. (1) – (4), (8) zák. č. 580/2004 Z.z.
Sadzba poisťného v % z VZ	sadzba poisťného v % z vymeriavacieho základu zvlášť za zamestnávateľa a za zamestnanca, rozdielna podľa zdravot. postihnutia zamestnanca; je predtlačená hodnota 10 resp. 4 %, počas vyplňania ju zmeňte podľa potreby na 5 resp. 2 %
Preddavok na poisťné v SKK	vypočítaný preddavok zvlášť za zamestnávateľa a za zamestnanca
Preddavok na poisťné spolu v SKK	suma vypočítaných preddavkov za zamestnávateľa a za zamestnanca spolu

Počet vyplnených riadkov:	počet zamestnancov (vyplnených riadkov) zahrnutých v prílohe spolu za všetky listy prílohy k preddavkom; vyplňte iba na jednom – poslednom liste
Vyplnil	meno a priezvisko osoby, zodpovednej za vyplnenie výkazu
Telefón	číslo telefónu osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu, aj s predvoľbou
Dňa	dátum vyplnenia výkazu
Počet strán prílohy	počet strán prílohy k výkazu preddavkov (strany zoznamu podľa zamestnancov)
Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poisťného	podpis oprávnenej osoby zamestnávateľa, odtlačok pečiatky zamestnávateľa

## Možnosti formulára - použitie kláves pre vyplnenie

- Pre vytlačenie formulára – ak ho chcete vyplniť rukou alebo písacím strojom - Vám doporučujeme jeho pdf-verziu.
- Formulár v doc-verzii možno tiež najprv vytlačiť a potom ho vyplniť rukou alebo písacím strojom, alebo v MS-Word vyplniť a potom vytlačiť. V druhom prípade sa po jednotlivých poliach pohybujte klávesou <TAB> - tabulátor alebo šípkami, nepoužívajte klávesu <Enter>! Ak si omylom rozšírite riadok na viacnásobnú veľkosť použitím klávesy <Enter>, vráťte ho do pôvodného stavu klávesou <Backspace>. Za účelom zjednodušenia vyplnenia obsahuje dokument makro, ktoré Vám ponúka vypočítané hodnoty v poliach "preddavok na poisťné".

## Poučenie

- výkaz v listinnej forme pozostáva z dvoch častí: súhrnná časť, ktorou je prvý list výkazu a podrobná časť (rozpís podľa zamestnancov), ktorou je príloha od druhého listu ďalej; v elektronickej forme výkazu je ekvivalentom súhrnnej časti záhlavie dávky 514 a ekvivalentom podrobnej časti sú vety tela dávky
- v prípade zaslania výkazu preddavkov na poisťné listinnou formou zašle zamestnávateľ príslušnej pobočke zdravotnej poisťovne povinne aj riadne vyplnenú a potvrdenú prílohu (rozpís podľa zamestnancov); v prípade zaslania výkazu preddavkov na poisťné elektronicou formou, zašle zamestnávateľ príslušnej pobočke zdravotnej poisťovne povinne aj riadne vyplnený a potvrdený tento formulár – prvý list výkazu (súhrnná časť) v listinnej forme, ktorý obsahuje rovnaké údaje ako záhlavie dávky 514; inak je v oboch prípadoch výkaz neplatný
- konštantné symboly pre platby zostávajú k 1.1.2005 v platnosti: **KS 0058** – sankcie (penále, nepĺnenie ozn. povinnosti); **0558** – regresné náhrady; **3558** - poisťné, preddavky na poisťné, nedoplatky na poisťnom; **3118** – dlžné sumy na poisťnom predpísané platobným výmerom