

Výkaz preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie



EURÓPSKA
ZDRAVOTNÁ
POISŤOVŇA

Pribinova 25, 811 09 Bratislava, Slovenská republika,
tel.: 0800/111 115, fax: 02/3355 5112, e-mail: info@ezp.sk, www.ezp.sk,
IČO: 35954175, DIČ: 2022065342, IČ DPH: SK2022065342

Kód poisťovne

číslo platiteľa

riadny

opravný

doplnkový

za obdobie /

deň určený na výplatu príjmov

Údaje o platiteľovi – zamestnávateľ

fyzická osoba

právnická osoba

meno a priezvisko, obchodné meno

právna forma

rod. číslo

číslo povolenia k pobytu

DIČ

IČO

sídlo: obec

PSČ

ulica

číslo

štát

e-mail

telefón

/

fax

/

názov banky, al. pobočky zahr. banky

predčíslenie účtu

číslo účtu

kód banky

Údaje o preddavkoch

1. Počet prihlásených zamestnancov
2. Poistenci bez zdravotného postihnutia – počet
3. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok
4. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok
5. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v Sk
6. Vymeriavací základ podľa § 13 v Sk
7. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa %
8. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnancov %
9. Celková suma preddavku (r. 7 + r. 8)
10. Poistenci so zdravotným postihnutím – počet
11. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok
12. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok
13. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v Sk
14. Vymeriavací základ podľa § 13 v Sk
15. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa %
16. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnancov %
17. Celková suma preddavku (r. 15 + r. 16)
18. Preddavok spolu v Sk: (r. 9 + r. 17)

vyplnil

telefón

/

dňa

počet strán prílohy

výkaz evidoval

dátum evidencie

podpis a pečiatka platiteľa poistného

Vzorové písmo: Polia vypisujte zľava! Pište čitateľne čiernym alebo modrým perom podľa predtlačeneho vzoru. Text nesmie presahovať predtlačeneho rámič.

A Á B C Č D Ď E É F G H I Í J K L M N Ň O Ó P Q R S Š T Ť U Ú V W X Y Ý Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

text polí

vysvetlivky

kód poisťovne	Vyplňte zdravotná poisťovňa
riadny/opravný/doplňkový	Vyplňte krížikom v príslušnom štvorčeku. "riadny" – je výkaz, ktorý podáva platiteľ poisťného v riadnom vykazovacom termíne "opravný" – je výkaz, ktorým sa opravuje celý riadny výkaz "doplňkový" – je výkaz, ktorým sa dopĺňa niektorá časť riadneho výkazu
za obdobie	Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 01/2005
deň urč. na výpl. príjmov	Uvedte dátum dňa určeného na výplatu príjmov v tvare: 10.01.2005
meno a priezvisko, obchodné meno	Zamestnávateľ – fyzická osoba uvedie svoje meno a priezvisko a obchodné meno uvedené v doklade, na základe, ktorého vykonáva svoju podnikateľskú činnosť Zamestnávateľ – právnická osoba uvedie svoje obchodné meno z výpisu z Obch. registra
právna forma	Vypísať slovom príp. skratkou.
rodné číslo	Uvedte rodné číslo z obč. preukazu, alebo rodného listu.
číslo povolenia na pobyt	Uvedte číslo z povolenia na prech. pobyt cudzincov.
DIČ	Uvedte celé daňové identifikačné číslo.
IČO	Uvedte identifikačné číslo organizácie.
sídlo	Uvedte obec, ulicu, štát, PSČ a č. d. podľa sídla, resp. miesta podnikania na výpise z OR, resp. ŽL.
e-mail	Uvedte elektronickú adresu
telefón, fax	Uvedte číslo telefónu s predvoľbou a číslo faxu s predvoľbou
názov banky, alebo pobočky zahraničnej banky	Uvedte názov bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet.
predčíslenie účtu	Uvedte predčíslenie účtu
číslo účtu	Uvedte číslo účtu
kód banky	Uvedte kód bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet .

ÚDAJE O PREDDAVKOCH:

Počet prihlásených zamestnancov	Uvedte celkový počet zamestnancov – poistencov Európskej zdravotnej poisťovne
Poistenci bez zdravotného postihnutia – počet	Uvedte celkový počet zamestnancov bez zdravotného postihnutia.
Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok bez ZP	Uvedte celkový počet zamestnancov bez ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok
Počet kalendárnych dní, za ktoré je vypočítaný preddavok	Uvedte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu v Sk	Uvedte úhrn celých príjmov (v Sk) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok.
Vymeriavací základ podľa § 13	Uvedte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 – 4 a ods. 8.
Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa	Uvedte sadzbu v percentách a preddavok v Sk za zamestnávateľa.
Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnanca bez ZP	Uvedte sadzbu v percentách a preddavok v Sk za zamestnanca bez ZP.
Celková suma preddavku	Uvedte (v Sk) celkovú sumu vypočítaných preddavkov (súčet riadkov 7 + 8)
Poistenci so zdravotným postihnutím – počet	Uvedte celkový počet zamestnancov so zdravotným postihnutím
Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok so ZP	Uvedte celkový počet zamestnancov so ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok.
Počet kalendárnych dní, za ktoré je vypočítaný preddavok	Uvedte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu v Sk	Uvedte úhrn celých príjmov (v Sk) zamestnancov so ZP, za ktorých je vypočítaný preddavok.
Vymeriavací základ podľa § 13	Uvedte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 – 4 a ods. 8.
Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa	Uvedte sadzbu v percentách a preddavok v Sk za zamestnávateľa.
Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnanca	Uvedte sadzbu v percentách a preddavok v Sk za zamestnanca so ZP
Celková suma preddavku	Uvedte (v Sk) celkovú sumu vypočítaných preddavkov (súčet riadkov 15 + 16)
Preddavok spolu v Sk	Suma vypočítaného preddavku spolu (r. 9 + r. 17)
vyplnil	Uvedte čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu.
telefón	Uvedte číslo telefónu s predvoľbou osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu.
dňa	Uvedte deň, kedy sa výkaz vyplnil.
počet strán prílohy	Uvedte počet strán prílohy k výkazu preddavkov.
podpis a pečiatka platiteľa poisť.	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplníte pečiatkou zamestnávateľa.