



Generálne riaditeľstvo  
P.O. BOX 32, 820 05 Bratislava 25  
IČO: 35936835, DIČ: 2022009528  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: **7000170298/8180**

www.szp.sk

Kód poisťovne 21 Číslo platiteľa (VS) 

## VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE PRVÁ ČASŤ

Druh výkazu: nový  opravný  aditívny Za obdobie  / Deň určený na výplatu príjmov 

### ÚDAJE O PLATITEĽOVI

fyzická osoba  právnická osoba Meno a priezvisko / Obchodné meno  Právna forma Rodné číslo  /  Číslo povolenia k pobytu DIČ  IČO Sídlo - Obec  Ulica Súpis. číslo  Číslo  PSČ  Štát Telefón  Fax  E - mail Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky Predčíslenie účtu  Číslo účtu  Kód banky 

### ÚDAJE O PREDDAVKOCH

1. Počet prihlásených zamestnancov - poistencov SZP, a.s. 

#### Poistenci bez zdravotného postihnutia

2. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok 3. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok 4. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v € 5. Vymeriavací základ podľa § 13 v € 6. Sadzba poistného v % / Preddavok v € za zamestnávateľa podľa 2. časti výkazu 10% 7. Sadzba poistného v % / Preddavok v € za zamestnanca podľa 2. časti výkazu 4% 8. Celková suma preddavku (r. 6 + r. 7) 

#### Poistenci so zdravotným postihnutím

9. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok 10. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok 11. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v € 12. Vymeriavací základ podľa § 13 v € 13. Sadzba poistného v % / Preddavok v € za zamestnávateľa podľa 2. časti výkazu 5% 14. Sadzba poistného v % / Preddavok v € za zamestnanca podľa 2. časti výkazu 2% 15. Celková suma preddavku (r. 13 + r. 14) 16. Preddavok spolu v € (r. 8 + r. 15) Vyplnil  Telefón  Dňa  Počet strán prílohy 

Podpis a pečiatka platiteľa poistného

Výkaz evidoval

Dátum Dátum evidencie

## VÝKAZ PREDDAVKOV - POUČENIE

Zamestnávateľ má povinnosť predkladať výkaz v zmysle Usmernenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou o spôsobe vykazovania preddavkov na poistné a doručiť ho Spoločnej zdravotnej poisťovni, a.s. **do troch dní** odo dňa splatnosti príslušných preddavkov na poistné.

Riadok	Text stĺpcov	Vysvetlivky
	Kód poisťovne	nevyplňovať
	nový / opravný / aditívny	Vyplňte krížikom v príslušnom štvorčeku: <b>nový (prvotný)</b> – je výkaz, ktorý podáva platiteľ poistného v riadnom vykazovacom termíne <b>opravný</b> – je výkaz, ktorým sa opravuje (stornuje) celý nový výkaz <b>aditívny (rozdielový)</b> – je výkaz, ktorým sa dopĺňa nový výkaz
	Za obdobie	Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 01/2009
	Deň určený na výplatu príjmov	Uveďte dátum dňa určeného na výplatu príjmov v tvare: 10. 01. 2009
	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 Obchodného registra
	Právna forma	Vypísať slovom podľa výpisu z obchodného registra
	Rodné číslo	Uveďte rodné číslo
	Číslo povolenia na pobyt	Uveďte číslo povolenia na prechodný pobyt cudzincov
	DIČ	Uveďte celé daňové identifikačné číslo
	IČO, Číslo platiteľa = VS	Uveďte identifikačné číslo platiteľa, číslo platiteľa je variabilný symbol pridelený SZP, a.s.
	Sídlo	Uveďte obec, ulicu, súpisné číslo, číslo, PSČ a štát podľa sídla, resp. miesta podnikania na výpise z Obchodného registra, resp. Živnostenského listu
	Telefón, Fax	Uveďte číslo telefónu s predvoľbou a číslo faxu s predvoľbou
	E-mail	Uveďte elektronickú adresu
	Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky	Uveďte názov bankovej inštitúcie, v ktorej máte vedený účet
	Predčíslenie	Uveďte predčíslenie bankového účtu
	Číslo účtu	Uveďte číslo bankového účtu
	Kód banky	Uveďte kód bankovej inštitúcie, v ktorej máte vedený účet
	Údaje o preddavkoch	
1	Počet prihlásených zamestnancov	Uveďte celkový počet zamestnancov, ktorí sú poistencami Spoločnej zdravotnej poisťovne, a.s.
2, 9	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uveďte celkový počet zamestnancov, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok na poistné
3, 10	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	Uveďte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa vypočítava a platí preddavok na poistné
4, 11	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €	Uveďte úhrn celkových príjmov (v €) zamestnancov, z ktorých sa vypočíta vymeriavací základ pre preddavok poistného
5, 12	Vymeriavací základ podľa § 13	Uveďte vymeriavací základ za všetkých zamestnancov
6, 7, 13, 14	Sadzba poistného v % / Preddavok v € za zamestnávateľa a zamestnanca podľa 2. časti výkazu	Uveďte sumu v € podľa príslušnej sadzby – 10% a 4%, 5% a 2%.
8, 15	Celková suma preddavku v členení podľa zdravotného postihnutia	Uveďte celkovú sumu vypočítaných preddavkov v €
16	Preddavok spolu v €	Riadok 16 = riadok 8 + riadok 15
	Vyplnil	Uveďte čitateľne meno a priezvisko osoby, zodpovednej za vyplnenie výkazu
	Telefón	Uveďte číslo telefónu s predvoľbou osoby, zodpovednej za vyplnenie výkazu
	Dňa	Uveďte deň vyplnenia výkazu
	Počet strán prílohy	Uveďte počet strán prílohy k výkazu preddavkov
	Podpis a pečiatka platiteľa poistného	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplníte pečiatkou zamestnávateľa