

Kód poisťovne 21 Číslo platiteľa (VS) 

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

Druh výkazu: nový  opravný  aditívny Za obdobie od  / 

### IDENTIFIKÁCIA ZAMESTNÁVATEĽA

Názov  IČO 

### ZOZNAM ZAMESTNANCOV, VYMERIAVACIE ZÁKLADY A PREDDAVKY

Por. čís.	Rodné číslo poistenca	Počet dní	Celkový príjem	Vymeriavací základ	Sadzba preddavku v %		Suma preddavku v €		Preddavok spolu v €
					Zamestnávateľ	Zamestnanec	Zamestnávateľ	Zamestnanec	
1.	<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"/>
2.	<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"/>
3.	<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"/>
4.	<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"/>
5.	<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"/>
6.	<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"/>
7.	<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"/>
8.	<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"/>
9.	<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"/>
10.	<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"/>
11.	<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"/>
12.	<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"/>
13.	<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"/>
14.	<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"/>
15.	<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"/>
16.	<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"/>
17.	<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"/>
18.	<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"/>
19.	<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"/>
20.	<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"/>

Vyplnil  Strana číslo / Celkový počet strán 2. časti výkazu  /

Podpis a pečiatka platiteľa poistného

Dátum 

Výkaz evidoval

Dátum evidencie

## VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE DRUHÁ ČASŤ - POUČENIE

Zamestnávateľ má povinnosť predkladať prílohu k výkazu preddavkov v zmysle Usmernenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou o spôsobe vykazovania preddavkov na poistné. SZP, a.s. akceptuje pri predkladaní výkazu v elektronickej forme aj nižší počet zamestnancov ako 20.

Text stĺpcov	Vysvetlivky
Za obdobie	Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 01/2009
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
Názov	Zamestnávateľ – fyzická osoba uvedie svoje obchodné meno uvedené v doklade, na základe ktorého vykonáva svoju podnikateľskú činnosť Zamestnávateľ – právnická osoba uvedie svoje obchodné meno z výpisu z Obchodného registra
IČO, Číslo platiteľa poistného = VS	Uvedte identifikačné číslo platiteľa, číslo platiteľa poistného je variabilný symbol pridelený SZP, a.s.
Poradové číslo	Vyplňte poradové číslo
Rodné číslo poistenca	Uvedte rodné číslo zamestnanca (9- alebo 10- miestne bez lomítka)
Počet dní	Uvedte súčet kalendárnych dní, za ktoré sa za zamestnanca platí preddavok
Celkový príjem	Uvedte celkový príjem zamestnanca, z ktorého sa vypočíta vymeriavací základ pre preddavok v €
Vymeriavací základ	Uvedte vymeriavací základ podľa § 13 (zaokrúhliť na celé číslo nahor)
Sadzba preddavku v %	Vyplňte v percentách samostatne za zamestnávateľa a za zamestnanca podľa § 12
Suma preddavku v €	Vyplňte v € samostatne za zamestnávateľa a za zamestnanca
Preddavok spolu v €	Uvedte súčet preddavku za zamestnávateľa a za zamestnanca v €
Vyplnil	Uvedte čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu
Strana číslo	Uvedte číslo príslušnej strany prílohy
Celkový počet strán 2. časti výkazu	Uvedte súčet všetkých strán prílohy
Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poistného	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplňte pečiatkou zamestnávateľa
Dátum	Uvedte dátum vyplnenia výkazu

POZNÁMKA: Paragrafy sú uvádzané v zmysle zák. č. 580/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov. Doporučuje sa sledovať novely tohto zákona, ktoré môžu spôsobiť ich prečíslovanie, vtedy bude potrebné výpočet prispôbiť zmenám.