



Kód poisťovne 2 1

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 Sk	
5. Vymeriavací základ podľa § 13 v Sk	
6. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa podľa 2. časti výkazu	10 %
7. Sadzba v % / Preddavok v Sk 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 Sk	
12. Vymeriavací základ podľa § 13 v Sk	
13. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa podľa 2. časti výkazu	5 %
14. Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnanca podľa 2. časti výkazu	2 %
15. Celková suma preddavku (r. 13 + r. 14)	

16. Preddavok spolu v Sk (r. 8 + r. 15)

Vypnil Telefón Dňa Počet strán prílohy

Podpis a pečiatka platiteľa poistného

Dátum

Výkaz evidoval

Dátum evidencie

VÝKAZ PREDDAVKOV - POUČENIE

Zamestnávateľ má povinnosť predkladať výkaz v zmysle usmernenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou zverejneného vo Vestníku Úradu č.2/2005 z 31. 3. 2005. Spoločná zdravotná poisťovňa, a. s. požaduje pri predkladaní tohto výkazu v elektronickej forme aj jeho predkladanie v listinnej podobe. Zamestnávateľ má povinnosť doručiť výkaz Spoločnej zdravotnej poisťovni, a. s. **do troch dní** od dňa splatnosti príslušných preddavkov na poistné.

Riadok	Text stĺpcov	Vysvetlivky
	Kód poisťovne	nevyplňovať
	nový / opravný / aditívny	Vyplňte krížikom v príslušnom štvorčeku: nový (prvotný) – je výkaz, ktorý podáva platiteľ poistného v riadnom vykazovacom termíne opravný – je výkaz, ktorým sa opravuje (stornuje) celý nový výkaz aditívny (rozdielový) – je výkaz, ktorým sa dopĺňa nový výkaz
	Za obdobie	Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 01/2005
	Deň určený na výplatu príjmov	Uveďte 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 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 Sk	Uveďte úhrn celkových príjmov (v Sk) zamestnancov, z ktorých sa vypočítava vymeriavací základ pre preddavok §13 ods.1 až 4
5, 12	Vymeriavací základ podľa § 13	Uveďte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 - 4 a ods. 8 za všetkých zamestnancov
6, 7, 13, 14	Sadzba poistného v % z VZ / Preddavok v Sk	Uveďte sumu v Sk podľa príslušnej sadzby
8, 15	Celková suma preddavku v členení podľa zdravotného postihnutia	Uveďte celkovú sumu vypočítaných preddavkov v Sk
16	Preddavok spolu v Sk	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