

# MESAČNÝ VÝKAZ PLATITEĽA POISTNÉHO o výške poistného



Číslo účtu poisťovne pre platbu poistného  
**1255218153/0200**

kód poisťovne **0 4**

Za kalendárny mesiac  rok

Údaje o zamestnávateľovi - platiteľovi **VS**

Názov **Adresa / obec**

Ulica číslo telefón PSČ

Bankové spojenie  predčísle  číslo účtu  kód banky

Poistné je splatné  deň  mesiac  rok  Deň určený na výplatu príjmov (deň úhrady poistného)

## Údaje o počte zamestnancov prihlásených do poisťovne a poistnom

1/ počet zamestnancov prihlásených do poisťovne celkom

2/ počet zamestnancov, za ktorých sa odvádza poistné celkom

## Údaje o zamestnancoch bez zmenenej pracovnej schopnosti (z riadku 2)

3/ počet zamestnancov, za ktorých sa odvádza poistné

4/ vymeriavací základ v Sk

5/ výška poistného spolu v Sk (riadky 6 + 7)

6/ z toho zamestnávateľ 10 % v Sk

7/ z toho zamestnanec 4 % v Sk

## Údaje o zamestnancoch so zmenenou pracovnou schopnosťou (z riadku 2)

8/ počet zamestnancov, za ktorých sa odvádza poistné

9/ vymeriavací základ v Sk

10/ výška poistného spolu v Sk (riadky 11 + 12)

11/ z toho zamestnávateľ 2,6 % v Sk

12/ z toho zamestnanec 4 % v Sk

13/ výška poistného zamestnanec 4 % spolu v Sk (riadky 7 + 12)

14/ výška poistného celkom v Sk (riadky 5 + 10)

Výkaz zostavil pečiatka zamestnávateľa - platiteľa poistného  
meno:

.....  
podpis  podpis oprávnenej osoby  dátum  telefón

## POUČENIE

Tlačivo vyplňujú všetci zamestnávateľa, ktorí vypočítavajú a odvádzajú poistné za svojich zamestnancov, ktorí sú poistení v SZP. Výkaz sa predkladá na Generálne riaditeľstvo SZP, odbor poistného, Ondavská 3, P. O. BOX 32, 820 05 Bratislava 25. Výkaz je zamestnávateľ - platiteľ povinný doručiť poisťovni v každom prípade, t.j. aj v tom prípade, ak zamestnávateľ - platiteľ poistného je nesolventný, alebo vymeriavací základ za vykazovaných zamestnancov je nulový.

Povinnosť predkladať poisťovni tlačivo Mesačný výkaz o výške poistného vyplýva zo zákona o zdravotnom poistení a v prípade nepredloženia poisťovňa môže uplatniť sankčný postih.

Všetky riadky výkazu vyplní zamestnávateľ - platiteľ čitateľne.

**Variabilný symbol (VS)** - pridelený číselný kód poisťovňou.

**Názov organizácie** vyplní predkladateľ presne v tom poradí, ako uviedol na prihláške zamestnávateľa - platiteľa.

**Číslo bankového účtu** má rovnaký číselný kód ako na prihláške zamestnávateľa - platiteľa. V prípade, že platby poistného budú poukázané z iného bankového účtu, zašle platiteľ avízo. V prípade trvalej zmeny účtu oznámi ju na tlačive Oznámenie o zmenách údajov zamestnávateľa - platiteľa.

**Poistné je splatné** - uvedie sa deň výplaty príjmov, ktorý bol oznámený poisťovni na tlačive Prihláška zamestnávateľa - platiteľa, resp. zmenený termín, ktorý bol oznámený na tlačive Oznámenie o zmenách údajov zamestnávateľa - platiteľa, kalendárny mesiac, v ktorom je poistné splatné podľa zákona o zdravotnom poistení (splatné je v deň, ktorý je určený na výplatu príjmov zamestnancov) a kalendárny rok.

**Riadok č. 1** - počet všetkých zamestnancov vo fyzických osobách (kmeňový počet), ktorí sú prihlásení do poisťovne.

**Riadok č. 2** - počet zamestnancov (evidenčný počet), za ktorých sa odvádzajú poistné za príslušný kalendárny mesiac celkom.

**Riadky č. 3 až č. 13** - podľa textu

**Riadok č. 14** - suma uvedená v tomto riadku sa rovná výške platby, ktorú platiteľ poistného poukáže na bankový účet poisťovne. Prípady, kedy platba poistného bude rozdielna od sumy v riadku č. 14, musia byť v súlade so zákonom o zdravotnom poistení a vopred odsúhlasené poisťovňou.

Zamestnávateľ - platiteľ poistného potvrdí správnosť vyplnených údajov pečiatkou a podpisom zodpovedného pracovníka.

Tlačivo vyplnené podľa predtlaču je platiteľ povinný doručiť poisťovni najneskôr v deň splatnosti poistného. Poisťovňa nepotvrďuje kópiu doručeného tlačiva Mesačný výkaz platiteľa poistného o výške poistného.

### **Konštantný symbol**

- poistné 3558

- samopenalizácia 0058

- penále a sankcie vyrubené poisťovňou 0558