

**VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE**

Druh výkazu   
N, O, A

**Druhá časť**

Za obdobie

**Identifikácia zamestnávateľa**

Názov

IČO

**Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky**

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

Vyplnil

Strana číslo / Celkový počet strán 2. časti výkazu  /

Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poistného

Výkaz evidoval

Dátum

Dátum evidencie

## Vysvetlivky k výkazu preddavkov – zamestnávateľa (príloha č. 4), druhá časť

Text polí	Vysvetlivky
N, O, A	Vyplňte príslušné písmeno vo štvorčeku: N = nový (prvotný výkaz), ktorý podáva platiteľ poisťného v riadnom termíne O = opravný – je výkaz, ktorým sa opravuje celý prvotný výkaz A = aditívny (rozdielový) – je výkaz, ktorým vykazujeme rozdiel v údajoch oproti novému výkazu
Za obdobie	Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 200801 (RRRRMM)
<b>Identifikácia zamestnávateľa</b>	
1. Názov	Zamestnávateľ – fyzická osoba uvedie svoje obchodné meno uvedené v doklade, na základe ktorého vykonáva svoju samostatnú zárobkovú činnosť Zamestnávateľ – právnická osoba uvedie svoje obchodné meno z výpisu z Obchodného registra SR
2. IČO	Vyplňte identifikačné číslo organizácie (inštitúcie).
<b>Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky</b>	
Por. číslo	Vyplňte poradové číslo.
Rodné číslo	Uvedte rodné číslo zamestnanca.
Počet dní	Uvedte počet kalendárnych dní, za ktoré sa za zamestnanca platí preddavok.
Celkový príjem	Uvedte celkový príjem zamestnanca (§ 13 ods. 1 – 4 zákona o zdravotnom poistení).
Vymeriavací základ	Uvedte vymeriavací základ (§ 13 ods. 1 / 4 a ods. 8 zákona o zdravotnom poistení).
Sadzba preddavku v %	Vyplňte v percentách samostatne za zamestnávateľa a zamestnanca v členení podľa zdravotného postihnutia.
Suma preddavku v €	Uvedte sumu preddavku v €: za zamestnávateľa a za zamestnanca.
Preddavok spolu	Uvedte súčet preddavku zamestnávateľa a zamestnanca.
Vyplnil	Uvedte čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu.
Dňa	Uvedte dátum vyplnenia výkazu.
Strana číslo/celkový počet strán	Uvedte číslo príslušnej strany prílohy/súčet všetkých strán prílohy.
Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poisťného	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplňte odtlačkom pečiatky zamestnávateľa.

### Poznámka:

Odporúčame sledovať novely zákona č. 580/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ktoré môžu spôsobiť prečíslovanie uvedených paragrafov, vtedy bude potrebné výpočet prispôbiť aktuálnym zmenám.