

Číslo platiteľa

Kód poisťovne

**PRÍLOHA K VÝKAZU PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE**

riadny

opravný

doplnkový

Za obdobie od         do

**Identifikácia zamestnávateľa**

Názov  IČO

**Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky**

Por. čís.	Rodné číslo poistenca	Poč. dní	Celkový príjem v Sk	Vymeriavací základ v Sk	Sadzba preddavku v %		Suma preddavku v %		Preddavok spolu v Sk
					zamestnávateľ	zamestnanec	zamestnávateľ	zamestnanec	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									

Vyplnil  Dňa         Strana číslo/celkový počet strán prílohy   /

Podpis a pečiatka platiteľa poistného  Výkaz evidoval

Dátum  Dátum evidencie

## Príloha k výkazu preddavkov

Text polí	Vysvetlivky
Za obdobie	Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 012005 alebo 01/2005
Riadny/opravný/doplňkový	Vyplňte krížikom v príslušnom štvorčeku "riadny" – je výkaz, ktorý podáva platiteľ poistného v riadnom vykazovacom termíne "opravný" – je výkaz, ktorým sa opravuje celý riadny výkaz "doplňkový" – je výkaz, ktorým sa dopĺňa niektorá časť riadneho výkazu
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 Obch. registra
IČO	Vyplňte identifikačné číslo organizácie
Por. číslo	Vyplňte poradové číslo
Rodné číslo	Uvedte rodné číslo zamestnanca
Počet dní	Uvedte súčet kalendárnych dní, za ktoré sa za zamestnanca platí preddavok
Celkový príjem	Uvedte celkový príjem zamestnanca
Vymeriavací základ	Uvedte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 - 4 a ods. 8
Sadzba preddavku	Vyplňte v percentách samostatne za zamestnávateľa a za zamestnanca
Suma preddavku	Vyplňte v Sk samostatne za zamestnávateľa a zamestnanca
Preddavok spolu	Uvedte súčet preddavku za zamestnávateľa a zamestnanca
Vyplnil	Uvedte čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu
Dňa	Uvedte dátum vyplnenia výkazu
Počet strán prílohy	Uvedte súčet všetkých strán prílohy
Strana číslo	Uvedte číslo príslušnej strany prílohy
Podpis a pečiatka platiteľa poistného	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplňte pečiatkou zamestnávateľa

### Poznámka:

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