



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Kód poisťovne	25
Číslo platiteľa	

VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE

Riadny opravný doplnkový

1.	Za obdobie:		2.	Deň určený na výplatu príjmov	
----	-------------	--	----	-------------------------------	--

ÚDAJE O PLATITEĽOVI – zamestnávateľ – fyzická osoba* zamestnávateľ – právnická osoba*

3.	Meno a priezvisko Obchodné meno		Právna forma	
4.	Rod. číslo:	Číslo pov.pobytu	DIČ:	IČO:
5.	Sídlo	Obec:	Ulica:	PSČ:
		Štát:	Číslo:	
6.	E-mail:	Telefón:	Fax:	
7.	Názov banky, al. pobočky zahr. banky	Predčíslie účtu	Číslo účtu	Kód banky

ÚDAJE O PREDDAVKOV

1.	Počet prihlásených zamestnancov	
2.	Poistenci bez zdravotného postihnutia - počet	
3.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	
4.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	
5.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v Sk	
6.	Vymeriavací základ podľa § 13 v Sk	
7.	Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa	%
8.	Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnancov	%
9.	Celková suma preddavku (r.7 + r. 8)	
10.	Poistenci so zdravotným postihnutím – počet	
11.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	
12.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	
13.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v Sk	
14.	Vymeriavací základ podľa § 13 v Sk	
15.	Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa	%
16.	Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnancov	%
17.	Celková suma preddavku (r.15 + r.16)	

18.	Preddavok spolu v Sk: (r. 9 + r. 17)	
-----	---	--

Vyplnil:	Tel.:	Dňa:	Počet strán prílohy:
----------	-------	------	----------------------

Podpis a pečiatka platiteľa poistného

Výkaz evidoval:
Dátum evidencie:

* - nehodiace sa prečiarknite

VÝKAZ PREDDAVKOV

Text polí:	Vysvetlivky:
Kód poisťovne	Vyplňte zdravotná poisťovňa
Riadny/opravný/doplňkový	Vyplňte krížikom v príslušnom štvorčeku. "riadny" – je výkaz, ktorý podáva platiteľ poisťného v riadnom vykazovacom termíne "opravný" – je výkaz, ktorým sa opravuje celý riadny výkaz "doplňkový" – je výkaz, ktorým sa doplní niektorá časť riadneho výkazu
Za obdobie	Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 012005, alebo 01/2005
Deň urč. na výpl. 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 Obch. registra
Právna forma	Vypísať slovom príp. skratkou.
Rodné číslo	Uveďte rodné číslo z obč. preukazu, alebo rodného listu.
Číslo povolenia na pobyt	Uveďte číslo z povolenia na prech. pobyt cudzincov.
DIČ	Uveďte celé daňové identifikačné číslo.
	Uveďte identifikačné číslo organizácie.
Sídlo	Uveďte obec, ulicu, štát, PSC a č. d. podľa sídla, resp. miesta podnikania na výpise z OR, resp. ŽL.
E-mail	Uveďte elektronickú adresu
Telefón, Fax	Uveďte číslo telefónu s predvoľbou a číslo faxu s predvoľbou
Názov banky, alebo pobočky zahraničnej banky	Uveďte názov bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet.
Predčíslenie účtu	Uveďte predčíslenie účtu
Číslo účtu	Uveďte číslo účtu
Kód banky	Uveďte kód bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet .
ÚDAJE O PREDDAVKOV:	
Počet prihlásených zamestnancov	Uveďte celkový počet zamestnancov - poistencov Všeobecnej zdravotnej poisťovne
Poistenci bez zdravotného postihnutia - počet	Uveďte celkový počet zamestnancov bez zdravotného postihnutia.
Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok bez ZP	Uveďte celkový počet zamestnancov bez ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok
Počet kalendárnych dní, za ktoré je vypočítaný preddavok	Uveďte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu v Sk	Uveďte úhrn celých príjmov (v Sk) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok.
Vymeriavací základ podľa § 13	Uveďte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 – 4 a ods. 8.
Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v Sk za zamestnávateľa.
Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnanca bez ZP	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v Sk za zamestnanca bez ZP.
Celková suma preddavku	Uveďte (v Sk) celkovú sumu vypočítaných preddavkov (súčet riadkov 7 + 8)
Poistenci so zdravotným postihnutím - počet	Uveďte celkový počet zamestnancov so zdravotným postihnutím
Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok so ZP	Uveďte celkový počet zamestnancov so ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok.
Počet kalendárnych dní, za ktoré je vypočítaný preddavok	Uveďte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu v Sk	Uveďte úhrn celých príjmov (v Sk) zamestnancov so ZP, za ktorých je vypočítaný preddavok.
Vymeriavací základ podľa § 13	Uveďte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 – 4 a ods. 8.
Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnávateľa	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v Sk za zamestnávateľa.
Sadzba v % / Preddavok v Sk za zamestnanca	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v Sk za zamestnanca so ZP
Celková suma preddavku	Uveďte (v Sk) celkovú sumu vypočítaných preddavkov (súčet riadkov 15 + 16)
Preddavok spolu v Sk	Suma vypočítaného preddavku spolu (r. 9 + r. 17)
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, kedy sa výkaz vyplnil.
Počet strán prílohy:	Uveďte počet strán prílohy k výkazu preddavkov.
Podpis a pečiatka platiteľa poisť.	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplníte pečiatkou zamestnávateľa.