

PRÍLOHA K VÝKAZU PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE

za obdobie

riadny

opravný

doplňkový

01. Identifikácia zamestnávateľa
02. Názov: _____ IČO: _____

03. 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 Sk		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 príloh	/

Podpis a pečiatka platiteľa poistného

Výkaz evidoval:
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/doplnkový	Vyplňte krížikom v príslušnom štvorčeku. “riadny” – je výkaz, ktorý podáva platiteľ poisťného v riadnom vykazovacom termíne “opravný” – je výkazy, ktorým sa opravuje celý riadny výkazy “doplnkový” – 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 poisťného	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.