



strana číslo / celkový počet strán

za kalendárny mesiac

rok

kód poisťovne

číslo platiteľa

(vyplní zamestnávateľ)

Oznámenie zamestnávateľa o poisťencoch pri zmene platiteľa poisťného na verejné zdravotné poistenie

Druh oznámenia: nové opravné

údaje o platiteľovi					
meno a priezvisko obchodné meno				právna forma	kód právnej formy (vyplní pobočka)
rodné číslo		číslo povolenia k pobytu	DIČ	IČO	
sídlo	obec	ulica		štát	kód štátu (vyplní pobočka)
	súpis číslo	číslo	PSČ		
telefón	fax	e-mail			
názov banky alebo pobočky zahraničnej banky		predčíslenie	číslo účtu	kód banky	

poisťenci					
p. č.	rodné č. / identifikačné č. poisťenca	priezvisko, meno, titul	kód	platnosť zmeny	dátum zmeny
1					
2					
3					
4					
5					
6					

vyplnil	odtlačok pečiatky a podpis oprávnenej osoby	pečiatka poisťovne
kontakt		
dátum	dátum	dátum



Kód poisťovne - 2 miesta označenie poisťovne, 2 miesta označenie pobočky

Číslo platiteľa - vyplní platiteľ poistného - zamestnávateľ (10 miest - variabilný symbol)

Údaje o platiteľovi - vyplní zamestnávateľ

Typ platiteľa - Z - zamestnávateľ

Platnosť zmeny - uvedie sa jedno písmeno z nižšie uvedených:

Z - začiatok platnosti kategórie platiteľa poistného

K - koniec platnosti platiteľa poistného

X - storno (vyčiarknutie celého riadku)

Dátum zmeny - deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. začiatok, resp. skončenie pracovného pomeru, alebo povinnosti štátu platiť poistné... atď.)

Kód - uvedie číslo 1 alebo 2 s písmenom z nasledujúceho zoznamu kódov, napr. 1N

Zoznam kódov:

1. Štát

- A. nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole, okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, okrem fyzickej osoby, ktorá už získala vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol jej priznaný akademický titul podľa osobitného predpisu,
- B. fyzickú osobu, ktorá poberá dôchodok okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
- C. fyzickú osobu, ktorá poberá rodičovský príspevok,
- D. fyzickú osobu, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
- E. fyzickú osobu, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
- F. vojaka vykonávajúceho základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a fyzickú osobu vykonávajúcu civilnú službu,
- G. fyzickú osobu vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
- H. fyzickú osobu, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
- I. zahraničného študenta na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
- J. fyzickú osobu, ktorá poberá peňažný príspevok za opatrovanie,

- K. fyzickú osobu, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
- L. fyzickú osobu, ktorá opatruje občana s ťažkým zdravotným postihnutím odkázaného podľa posudku vydaného podľa osobitného predpisu alebo opatruje blízku osobu, ktorá je staršia ako 80 rokov a nie je umiestnená v zariadení sociálnych služieb alebo v zdravotníckom zariadení; starostlivosť o takéto osoby sa preukazuje čestným vyhlásením,
- M. manželku alebo manžela zamestnanca, ktorý vykonáva štátnu službu v sídle služobného úradu v cudzine, alebo zamestnanca, ktorý podľa pracovnej zmluvy vykonáva práce vo verejnom záujme v zahraničí,
- N. fyzickú osobu, ktorá vykonáva osobnú asistenciu občanovi s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu,
- O. fyzickú osobu,
 - ktorá poberá náhradu príjmu, nemocenské, ošetrovné alebo materské podľa osobitného predpisu
 - ktorej zanikol nárok na nemocenské po uplynutí podporného obdobia podľa osobitného predpisu a ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť alebo
 - ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí desiateho dňa potreby ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorej trvá potreba ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu aj po tomto dni,
- P. fyzickú osobu, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
- Q. fyzickú osobu, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie, vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu,
- R. cudzinca zaisteného na území Slovenskej republiky,
- S. fyzickú osobu, ktorá má priznané postavenie azylanta,
- T. fyzickú osobu, ktorá vykonáva pracovnú činnosť pre cirkevné, rehoľné a charitatívne spoločenstvo a nemá z tejto alebo z inej činnosti príjem, okrem vyňatých príjmov; za vyňaté sa na účely tohto zákona považujú:
 - príjmy z výkonu činnosti osobného asistenta,
 - príjmy z prenájmu,
 - príjmy, z ktorých sa vyberá daň zrážkou, okrem príjmu zo závislej činnosti, pri ktorom sa neuplatňujú nezdaniteľné časti základu dane a daňový bonus podľa osobitného predpisu
- U. fyzickú osobu, ktorá je nemocensky zabezpečená a poberá náhradu služobného platu policajta počas dočasnej neschopnosti na výkon štátnej služby a náhradu služobného príjmu profesionálneho vojaka, ktorý nemôže vykonávať vojenskú službu pre chorobu alebo úraz, nemocenské alebo materské podľa osobitného predpisu.

Upozornenie:

1. **zmenu platiteľa poisteného je povinný oznámiť zamestnávateľ do ôsmich pracovných dní od vzniku tejto zmeny okrem zmeny uvedenej v § 11 ods. 9 zákona č. 580/2004 Z.Z. v znení neskorších predpisov**
2. **zamestnávateľ, ktorý má viac ako 20 zamestnancov poistených vo VŠZP je povinný zasielať tieto údaje v elektronickej forme**

2. Zamestnanec