

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) zamestnanca
za rok 2005

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

Á Ā B Č D É F G H Í J K L M N O Ő Ó P Q R Š T Ú ů V X Ý Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

01	Rodné číslo	Druh ročného zúčtovania poistného	03	Kód zdravotnej poisťovne	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne		Dátum zistenia skutočnosti na podanie	
02	Číslo povolenia k pobytu	<input type="checkbox"/> opravné		04	Dátum zistenia skutočnosti na podanie
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné			<input type="text"/>
		(vyznačí sa x)			
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005	<input type="checkbox"/> nebol, celý rok		<input type="checkbox"/> bol, celý rok	

I. ODDIEL - Údaje o poistencovi

05	Priezvisko	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí			
06	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSČ	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Číslo faxu
			<input type="text"/>
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾			
07	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSČ	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Číslo faxu
			<input type="text"/>

II. ODDIEL - Údaje o zákonom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenec zverený do výchovy alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

11	Priezvisko/ Názov	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSČ	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo/IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

III. ODDIEL - Údaje o zamestnávateľovi

21	Názov platiteľa poisťného	22	Číslo platiteľa poisťného
23	Rodné číslo/Číslo povolenia k pobytu	24	IČO
		25	DIČ
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
26	Ulica	Číslo	
	PSČ	Obec	Číslo telefónu
			Číslo faxu
	E-mail		
Úhrn preddavkov na poisťné zamestnávateľa			27

IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca ²⁾	31	od		do	
Úhrn preddavkov na poisťné zamestnanca	32				
Úhrn príjmov podľa §13 ods. 1 až 4 zákona	33				
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona ³⁾	34				

V. ODDIEL - Údaje o vymeriavacom základe zamestnanca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ⁴⁾

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 (uvedú sa dátumy od – do) ⁵⁾	41	od		do		
Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno §11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K)		dôvod				
		<input type="checkbox"/>	viac období (uvedú sa v odd. XI.)			
	42	43	44	45	46	47
	Minimálny základ ³⁾	Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona	Počet dní trvania zamestnania	Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p.41	Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p.41 ((p.42 / p.44) x p.45) ³⁾	Pomerná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p.41 ((p.43 / p.44) x p.45)
September						
Október						
November						
December						
Spolu						
Pomerná časť príjmu podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p.41 (súčet p. 47)	48					
½ úhrnu minimálnych miezd prislúchajúca k obdobiu uvedenému v p.41 ⁶⁾	49					
Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. a) zákona (p.48 ≤ p.49)	50	<input type="checkbox"/>	áno	<input type="checkbox"/>	nie	
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p.48 ak p.50 = áno, hodnota 0 ak p.50 = nie)	51					
Suma nezapočítavaná do úhrnu minimálnych základov (súčet p. 46 ak p.50 = áno, hodnota 0 ak p.50 = nie)	52					

VI. ODDIEL - Kalendárne mesiace, za ktoré platí poisťné štát z dôvodu, že poistenec nebol zamestnancom alebo bol zamestnancom a nemal príjem

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August
Štát poisťné platil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VII. ODDIEL - Počet dní, za ktoré za poistenca platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. 41 ⁷⁾

	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní				

VIII. ODDIEL - Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č.352/2005 Z.z. (p.33 – p.51)

Úhrn minimálnych základov podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č.352/2005 Z.z. (p.34 – p.52)

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 a 10 zákona ⁸⁾

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) a d) zákona

Poistné (p. 63 x p. 64/100 a p. 63 x p. 65/ 100)

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p.66 – p. 32 a p.67 – p.27)

61					
62					
	517 140				
63					
	Zamestnanec		Zamestnávateľ		
64		%	65		%
66			67		
68			69		

IX. ODDIEL - Žiadosť o vrátenie preplatku poistného zamestnanca ⁹⁾

Žiadam o vrátenie preplatku zamestnanca podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 68 < 0 Sk)

 v hotovosti peňažným poukazom na účet číslo účtu/banka

--	--

X. ODDIEL - Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného ¹⁰⁾

Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ

 áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

--	--

XI. ODDIEL - Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

Počet príloh

71

Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.**Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného, vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou ostatným mojím zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.**

Dátum

Podpis poistenca
(zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného)
Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, kedy sa poistenec v roku 2005 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddieli. XI.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. 33 je menšia ako 78 000 Sk.
- 4) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, kedy sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona.
- 6) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 500 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 500 Sk.
- 7) Vylučujú sa dni obdobia uvedeného v p. 41, ak sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona (p.50 = áno).
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 61 a p. 62, najviac však suma 517 140 Sk.
- 9) Vypĺňa sa, ak ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnanec a suma v p. 68 je záporná.
- 10) Ak poistenec požiadal svojho zamestnávateľa o vykonanie ročného zúčtovania poistného podľa § 19 ods. 2 zákona, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.