

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca, ktorý mal viacerých platiteľov poistného alebo došlo k zmene sadzby 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 píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

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

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

X01	Rodné číslo		Druh ročného zúčtovania poistného	X03	Kód zdravotnej poisťovne								
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	riadne		Dátum zistenia skutočnosti na podanie								
X02	Číslo povolenia k pobytu	<input type="checkbox"/>	opravné		dotatočného ročného zúčtovania poistného								
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	dotatočné		<input type="text"/>								
			(vyznačí sa x)										
X04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
	<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. ODDIEL - Údaje o poistencovi

X05	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			
X06	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⁾			
X07	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 zákonomnom 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“)

X11	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

--

! Pred vyplnením oddielu III. sa najskôr vyplňajú listy XA až po oddiel IV., list XB po oddiel II. !

III. ODDIEL - Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, 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 ²⁾

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase od do medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 (uvedú sa dátumy od – do) ³⁾

Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno §11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K) dôvod

viac období (uvedú sa v odd. XI.)

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 až 5 zákona v období uvedenom v p. X21 (súčet p. A34 z listov XA a p. D11 z listu XD)

Pomerčná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (p. B12 z listu XB)

Príjem podľa § 11 ods. 9 písm. c) zákona v období uvedenom v p. X21 v čase, kedy poistenec nebol ani zamestnancom ani samostatne zárobkovo činnou osobou

Úhrn vymeriavacích základov podľa § 11 ods. 9 písm. a) a b) zákona a príjmu podľa § 11 ods. 9 písm. c) zákona (p. X22 + p. X23 + p. X24)

½ úhrnu minimálnych miezd prislúchajúca k obdobiu uvedenému v p. X21 ⁴⁾

Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona (p. X25 ≤ p. X26) áno nie

IV. ODDIEL - Kalendárne mesiace, za ktoré platí poistné štát z dôvodu, že poistenec nebol samostatne zárobkovo činnou osobou a súčasne nebol zamestnancom alebo bol zamestnancom a nemal príjem

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August
Štát poistné 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"/>

V. ODDIEL - Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. X21

	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

! Pred vyplnením oddielu VI. sa najskôr vyplňajú listy XB až po oddiel III., list XC po oddiel II. !

VI. ODDIEL - Údaje o výške minimálneho základu poistenca za jednotlivé kalendárne mesiace roka 2005 ⁵⁾

Minimálny základ

Január	<input type="text"/>
Február	<input type="text"/>
Marec	<input type="text"/>
Apríl	<input type="text"/>
Máj	<input type="text"/>
Jún	<input type="text"/>
Júl	<input type="text"/>
August	<input type="text"/>
September	<input type="text"/>
Október	<input type="text"/>
November	<input type="text"/>
December	<input type="text"/>
Spolu	<input type="text"/>

! Pred vyplnením oddielu VII. sa najskôr vyplňajú listy XA až po p. A54, list XB až po p. B43, list XC po p. C21 a list XD až po p. D21. !

VII. ODDIEL - Výpočet koeficientov

Úhrn vymeriavacích základov (súčet p. A45 a p. A46 z listov XA, p. B35 z listu XB, p. C21 z listu XC a p. D21 z listu XD)

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona (súčet minimálnych základov z oddielu VI.)⁶⁾

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona⁷⁾

Kladný rozdiel p. X32 a p. X31⁸⁾

Súčet súm uvedených v p. A53 a p. A54 z listov XA, p. B42 a p. B43 z listu XB

Koeficient K_{\min} (podiel p. X34 a p. X35)⁹⁾

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

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona¹⁰⁾

Koeficient K_{\max} (podiel p. X37 a p. X33)¹¹⁾

X31	
X32	
X33	
X34	
X35	
X36	
	517 140
X37	
X38	

! Pred vyplnením oddielu VIII. sa najskôr dokončí vyplnenie listov XA, XB, XC, XD. !

VIII. ODDIEL - Výpočet poisťného

Poisťné celkom (súčet p. A61 a p. A62 z listov XA, p. B50 a p. B51 z listu XB, p. C36 a p. C37 z listu XC, p. D30 a p. D31 z listu XD)

Úhrn preddavkov na poisťné

(súčet p. A12 z listov XA, p. B06 z listu XB, p. C05 z listu XC)

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42)

Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni

Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. X43 + p. X44)

X41	
X42	
X43	
X44	
X45	

IX. ODDIEL - Žiadosť o vrátenie preplatku poisťného poistenca¹²⁾

Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X45 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet číslo účtu/banka

--	--

X. ODDIEL - Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poisťného¹³⁾

Ročné zúčtovanie poisťného vykonal zamestnávateľ

áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

--	--	--

XI. ODDIEL - Miesto na osobitné záznamy platiteľa poisťného

--

Počet listov Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poisťného

Počet príloh Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poisťného

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poisťného sú správne a úplné.

Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poisťného, 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 poisťného)
Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 3) 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 a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 4) 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.
- 5) Oddiel sa vypĺňa, ak suma v p. X31 je menšia ako 78 000 Sk a úhrn minimálnych základov (p. X32) je nižší ako 78 000 Sk.
- 6) Vypĺňa sa, ak suma v p. X31 je menšia ako 78 000 Sk.
- 7) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. X31 a p. X32.
- 8) Vypĺňa sa, ak rozdiel p. X32 a p. X31 je kladný (p. X32 > p. X31).
- 9) Uvádza sa suma zaokrúhlená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak p. X35 je 0, uvádza sa koeficient $K_{\min} = 0,0000$.
- 10) Uvádza sa suma uvedená v p. X33, najviac však suma 517 140 Sk.
- 11) Uvádza sa suma zaokrúhlená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak p. X33 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,0000$.
- 12) Vypĺňa sa, ak suma v p. X45 je záporná.
- 13) 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.