

Kód poisťovne Číslo platiteľa

VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE

Druh výkazu
(N, O, A) Za obdobie Deň určený na výplatu príjmov

Údaje o platiteľovi

Meno a priezvisko Obchodné meno			Právna forma
Rodné číslo	Číslo povolenia pobytu	DIČ / IČ DPH	IČO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sídlo	Obec	Ulica	
	Súpisné číslo	Číslo	PSČ <input type="text"/> Štát

Údaje o preddavkoch

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

Vyplnil	Telefón <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>	E-mail
---------	------------------------------	--------------------------	--------

Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky

Por. číslo	Rodné číslo poistenca	Počet dní	Skutočná výška príjmu	Vymeriavací základ	Sadzba preddavku v %		Suma preddavku v EUR		Preddavok spolu
					Zamestnávateľ	Zamestnanec	Zamestnávateľ	Zamestnanec	
1									
2									

Podpis a pečiatka platiteľa poistného	Pečiatka poisťovne
Dátum <input type="text"/>	Dátum prevzatia <input type="text"/>

Vysvetlivky k výkazu preddavkov – zamestnávateľa (príloha č. 6), prvá časť

Text polí	Vysvetlivky
Kód poisťovne	4-mestný kód (kód poisťovne "2x" doplnený o kód pobočky, v ktorej je platiteľ prihlásený) Kódy pobočiek sa nachádzajú spravidla na internetových stránkach zdravotných poisťovní.
Číslo platiteľa	IČO doplnené dvomi nulami vzadu, alebo číslo pridelené poisťovňou
Druh výkazu	Vyplňte príslušné písmeno vo štvorčeku: N = nový (prvotný výkaz), ktorý podáva platiteľ poisťovne v riadnom vykazovacom termíne O = opravný – je výkaz, ktorým sa opravuje celý prvotný výkaz A = aditívny (rozdielový) – je výkaz, ktorým vykazujeme rozdiel v údajoch oproti novému výkazu
Za obdobie	Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 200801 (RRRRMM)
Deň určený na výplatu príjmov	Uveďte dátum dňa určeného na výplatu príjmov v tvare: 10.01.2008
ÚDAJE O PLATITEĽOVI	
Meno a priezvisko	Zamestnávateľ – fyzická osoba uvedie svoje meno a priezvisko a obchodné meno uvedené v doklade, na základe ktorého vykonáva svoju podnikateľskú činnosť
Obchodné meno	Zamestnávateľ – právnická osoba uvedie svoje obchodné meno z výpisu z Obchod. registra
Právna forma	Právna forma zamestnávateľa: FO – fyzická osoba; PO – právnická osoba
Rodné číslo	Uveďte rodné číslo podľa občianskeho preukazu alebo rodného listu.
Číslo povolenia k pobytu	Uveďte číslo podľa povolenia na prechodný pobyt cudzincov.
DIČ / IČ DPH	Uveďte celé daňové identifikačné číslo.
IČO	Uveďte identifikačné číslo organizácie (inštitúcie).
Sídlo	Uveďte obec, ulicu, súpis. číslo a číslo domu, PSČ podľa sídla, resp. miesta podnikania na výpise z OR, resp. podľa ŽL, štát.
Telefón	Uveďte číslo telefónu s predvoľbou
Fax	Uveďte číslo faxu s predvoľbou
E-mail	Uveďte elektronickú adresu
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky	Uveďte názov bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet.
Predčíslie účtu	Uveďte predčíslie účtu
Číslo účtu	Uveďte číslo účtu
Kód banky	Uveďte kód bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet.
ÚDAJE O PREDDAVKOCH	
1. Počet prihlásených zamestnancov	Uveďte celkový počet zamestnancov prihlásených v príslušnej zdravotnej poisťovni spĺňajúcich štatút zamestnanca podľa § 11 ods. 3 zákona 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení
1A. Počet všetkých zamestnancov	Uveďte celkový počet zamestnancov prihlásených vo všetkých zdravotných poisťovniach spĺňajúcich štatút zamestnanca podľa § 11 ods. 3 zákona 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení
Poistenci bez zdravotného postihnutia	
2. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uveďte celkový počet zamestnancov bez ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok
3. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	Uveďte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
4. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €	Uveďte úhrn celých príjmov (v €) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok. (§ 13 ods. 1 a 6 až 8)
5. Vymeriavací základ podľa § 13 v €	Uveďte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 a ods. 6 až 8. zákona o zdravotnom poistení.
6. Sadzba v % /Preddavok za zamestnávateľa	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnávateľa.
7. Sadzba v % /Preddavok za zamestnancov	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnanca bez ZP.
8. Celková suma preddavku v €	Uveďte súčet riadkov 6 + 7
Poistenci so zdravotným postihnutím	
9. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uveďte celkový počet zamestnancov so ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok
10. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	Uveďte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
11. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €	Uveďte úhrn celých príjmov (v €) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok. (§ 13 ods. 1 a 6 až 8)
12. Vymeriavací základ podľa § 13 v €	Uveďte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 a ods. 6 až 8. zákona o zdravotnom poistení.
13. Sadzba v % / Preddavok za zamestnávateľa	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnávateľa.
14. Sadzba v % / Preddavok za zamestnancov	Uveďte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnanca so ZP.
15. Celková suma preddavku v €	Uveďte súčet riadkov 13 + 14
16. Preddavok spolu v €	Uveďte súčet riadkov 8 a 15
Vyplnil, Telefón, Fax, e-mail	Uveďte čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu, jej číslo telefónu, fax a e-mail.
Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky	
Por. číslo	Vyplňte poradové číslo
Rodné číslo	Uveďte rodné číslo zamestnanca.
Počet dní	Uveďte počet kalendárnych dní, za ktoré sa za zamestnanca platí preddavok.
Skutočná výška príjmu	Uveďte celkový príjem zamestnanca (§ 13 ods. 1 a ods. 6 až 8. o zdravotnom poistení).
Vymeriavací základ	Uveďte vymeriavací základ (§13 ods. 1 a ods. 6 až 8. zákona o zdravotnom poistení).
Sadzba preddavku v %	Vyplňte v percentách samostatne za zamestnávateľa a zamestnanca v členení podľa zdravotného postihnutia.
Suma preddavku v €	Uveďte sumu preddavku v €: za zamestnávateľa a za zamestnanca.
Preddavok spolu	Uveďte súčet preddavku zamestnávateľa a zamestnanca.
Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poisťovne, dátum	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplníte odtlačkom pečiatky zamestnávateľa a dátumom vystavenia

Poznámka: Odporúčame sledovať novely zákona č. 580/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ktoré môžu spôsobiť prečíslovanie uvedených paragrafov, vtedy bude potrebný výpočet prispôbiť aktuálnym zmenám.