

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 k pobytu	DIČ / IČ DPH	IČO
Sídlo	Obec	Ulica	
	Súpis. číslo	Číslo	PSČ
			Štát

ÚDAJE O PREDDAVKOCH

1.	Počet prihlásených 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	10 %
7.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnancov podľa zoznamu zamestnancov	4 %
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	5 %
14.	Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnancov podľa zoznamu zamestnancov	2 %
15.	Celková suma preddavku (r. 13 + r. 14)	
16.	Preddavok spolu v €: (r. 8 + r. 15)	

Vyplnil	Telefón	Fax	E-mail
---------	---------	-----	--------

Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky

Por. čís.	Rodné číslo poistenca	Počet dní	Celkový príjem	Vymeriavací základ	Sadzba preddavku v %		Suma preddavku v €		Preddavok spolu
					Zamestnávateľ	Zamestnanec	Zamestnávateľ	Zamestnanec	
1									
2									

Podpis a pečiatka platiteľa poistného

Dátum

Výkaz evidoval

Dátum evidencie

Vysvetlivky k výkazu preddavkov – zamestnávateľa

Text polí	Vysvetlivky:	
Kód poisťovne	4-miestny 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	Vypĺňte príslušné písmeno vo štvorčeku: N = nový (prvotný výkaz), ktorý podáva platiteľ poisťného 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	Vypĺňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 200801 (RRRRMM)	
Deň určený na výplatu príjmov	Uvedte dátum dňa určeného na výplatu príjmov v tvare: 10.01.2008	
ÚDAJE O PLATITEĽOVI		
Meno a priezvisko Obchodné meno	Zamestnávateľ – fyzická osoba uvedie svoje meno a priezvisko a obchodné meno uvedené v doklade, na základe, ktorého vykonáva svoju podnikateľskú činnosť 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	Uvedte rodné číslo podľa občianskeho preukazu alebo rodného listu.	
Číslo povolenia k pobytu	Uvedte číslo podľa povolenia na prechodný pobyt cudzincov.	
DIČ / IČ DPH	Uvedte celé daňové identifikačné číslo.	
IČO	Uvedte identifikačné číslo organizácie (inštitúcie).	
Sídlo	Uvedte obec, ulicu, súpis. číslo a číslo domu, PSČ podľa sídla, resp. miesta podnikania na výpise z OR, resp. podľa ŽL, štát.	
Telefón	Uvedte číslo telefónu s predvoľbou	
Fax	Uvedte číslo faxu s predvoľbou	
E-mail	Uvedte elektronickú adresu	
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky	Uvedte názov bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet.	
Predčíslenie účtu	Uvedte predčíslenie účtu	
Číslo účtu	Uvedte číslo účtu	
Kód banky	Uvedte kód bankovej inštitúcie, ktorá vedie váš účet.	
ÚDAJE O PREDDAVKOCH		
1.	Počet prihlásených zamestnancov	Uvedte celkový počet zamestnancov – poisťencov príslušnej zdravotnej poisťovne
Poisťenci bez zdravotného postihnutia		
2.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uvedte celkový počet zamestnancov bez ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok
3.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	Uvedte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
4.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €	Uvedte úhrn celých príjmov (v €) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok. (§ 13 ods. 1 a 6 až 8)
5.	Vymeriavací základ podľa § 13 v €	Uvedte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 a ods. 6 až 8. zákona o zdravotnom poistení.
6.	Sadzba v % /Preddavok za zamestnávateľa	Uvedte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnávateľa.
7.	Sadzba v % /Preddavok za zamestnancov	Uvedte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnanca bez ZP.
8.	Celková suma preddavku v €	Uvedte súčet riadkov 6 + 7
Poisťenci so zdravotným postihnutím		
9.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uvedte celkový počet zamestnancov so ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok
10.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	Uvedte celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, za ktoré sa platí preddavok.
11.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €	Uvedte úhrn celých príjmov (v €) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok. (§ 13 ods. 1 a 6 až 8)
12.	Vymeriavací základ podľa § 13 v €	Uvedte vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 a ods. 6 až 8. zákona o zdravotnom poistení.
13.	Sadzba v % /Preddavok za zamestnávateľa	Uvedte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnávateľa.
14.	Sadzba v % /Preddavok za zamestnancov	Uvedte sadzbu v percentách a preddavok v € za zamestnanca so ZP.
15.	Celková suma preddavku v €	Uvedte súčet riadkov 13 + 14
16.	Preddavok spolu v €	Uvedte súčet riadkov 8 a 15
	Vyplnil, Telefón, Fax, e-mail	Uvedte čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu, jej číslo telefónu, fax a e-mail.
Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky		
Por. Číslo	Vypĺňte poradové číslo.	
Rodné číslo	Uvedte rodné číslo zamestnanca.	
Počet dní	Uvedte počet kalendárnych dní, za ktoré sa za zamestnanca platí preddavok.	
Celkový príjem	Uvedte celkový príjem zamestnanca (§ 13 ods. 1 a ods. 6 až 8. o zdravotnom poistení).	
Vymeriavací základ	Uvedte vymeriavací základ (§13 ods. 1 a ods. 6 až 8. zákona o zdravotnom poistení).	
Sadzba preddavku v %	Vypĺňte v percentách samostatne za zamestnávateľa a zamestnanca v členení podľa zdravotného postihnutia.	
Suma preddavku v €	Uvedte sumu preddavku v €: za zamestnávateľa a za zamestnanca.	
Preddavok spolu	Uvedte súčet preddavku zamestnávateľa a zamestnanca.	
Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poisťného, 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 potrebné výpočet prispôsobiť aktuálnym zmenám.		