

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP A

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) zamestnanca
za rok 2006

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

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píše 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 Ě F G H Í J K L M N O Ő Ô 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="checkbox"/> riadne			Dátum zistenia skutočnosti na podanie
02	Číslo povolenia na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné			dodatčného ročného zúčtovania poistného
		<input type="checkbox"/> dodatočné			
		(vyznačí sa x)			
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006	<input type="checkbox"/> nebol, celý rok		<input type="checkbox"/> bol, celý rok	

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

05	Priezvisko	Meno	Titul
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí			
06	Štát		
	Ulica	Číslo	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
			Číslo faxu
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾			
07	Ulica	Číslo	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
			Číslo faxu

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
	Štát		
	Ulica	Číslo	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
			Rodné číslo / IČO

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

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

IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenc 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona ⁴⁾

Poistenc sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 (uvedú sa dátumy od – do) ⁵⁾
 Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K, P, Q)

dôvod

 viac období (uvedú sa v odd. X)

	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⁾	Pomerčná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 [(p.43 / p.44) x p.45]
Január						
Február						
Marec						
Apríl						
Máj						
Jún						
Júl						
August						
September						
Október						
November						
December						
Spolu						

Pomerčná časť príjmu podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 (súčet p. 47)

48

½ úhrnu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. 41 ⁶⁾

49

Poistenc splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. a) zákona (p. 48 ≤ p. 49)

50

 áno

 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

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

Typ A

VI. 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. 41 ⁷⁾

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

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 33 – p. 51)

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 34 – p. 52)

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

569 700

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

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

	Zamestnanec		Zamestnávateľ	
64	<input type="text"/>	%	65	<input type="text"/>
66	<input type="text"/>		67	<input type="text"/>
68	<input type="text"/>		69	<input type="text"/>

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)

VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného zamestnanca ⁹⁾

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

 v hotovosti peňažným poukazom na účet – číslo účtu / banka kompenzácia s budúciimi preddavkami na poistnom**IX. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného ¹⁰⁾**

Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ

 áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

X. 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:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. 33 je menšia ako 82 800 Sk.
- 4) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 až 31. decembrom 2006 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 až 31. decembrom 2006. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona:
 - 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
 - b) fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
 - c) fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok,
 - d) fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
 - e) fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a fyzická osoba vykonávajúca civilnú službu,
 - g) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - h) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - i) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - k) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - p) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - q) fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.
- 6) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 900 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 900 Sk.
- 7) Vylučujú sa dni obdobia uvedeného v p. 41, ak sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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 569 700 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.