



Ročník 2007

Zbierka zákonov

SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Čiastka 80

Uverejnená 31. marca 2007

Cena 179,- Sk

OBSAH:

177. Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 239/2006 Z. z. o podrobnostiach o vykazovaní preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie, o ročnom zúčtovaní poistného a povinnostiach pri ročnom zúčtovaní poistného a o vzoroch tlačív ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie
178. Oznámenie Ministerstva životného prostredia Slovenskej republiky o vydaní výnosu, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva životného prostredia Slovenskej republiky zo 16. novembra 2005 č. 5/2005 o poskytovaní dotácií obciam na úhradu nákladov preneseného výkonu štátnej správy starostlivosti o životné prostredie
-

177

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

z 20. marca 2007,

ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 239/2006 Z. z. o podrobnostiach o vykazovaní preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie, o ročnom zúčtovaní poistného a povinnostiach pri ročnom zúčtovaní poistného a o vzoroch tlačív ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 19 ods. 21 a § 20 ods. 4 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 po dohode s Ministerstvom financií Slovenskej republiky ustanovuje:

Čl. I

Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 239/2006 Z. z. o podrobnostiach o vykazovaní preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie, o ročnom zúčtovaní poistného a povinnostiach pri ročnom zúčtovaní poistného a o vzoroch tlačív ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie sa mení a dopĺňa takto:

1. V § 2 ods. 1 písm. e) sa slová „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona“ nahrádzajú slovami „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona“.

2. V § 2 ods. 2 písm. d) sa slová „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona“ nahrádzajú slovami „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona“.

3. V § 2 ods. 4 sa v úvodnej vete slová „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n) a s) zákona“ nahrádzajú slovami „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n), p), q) a s) zákona“.

4. V § 2 ods. 4 písm. c) sa slová „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n) a s) zákona“ nahrádzajú slovami „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n), p), q) a s) zákona“.

5. V § 2 ods. 5 písmeno a) znie:
„a) v roku 2006 sa nepovažoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona alebo sa považoval za takúto osobu a nespĺnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona,“.

6. V § 2 ods. 8 písmeno b) znie:

„b) v roku 2006 sa 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.“.

7. V § 3 odsek 2 znie:

„(2) Obsah dokladu o výške príjmu a o preddavkoch na poistné podľa § 19 ods. 5 zákona je uvedený v prílohe č. 16 časti A. Oznamenie o nedoplatku alebo preplatku zamestnávateľa podľa § 19 ods. 10 zákona je uvedené v prílohe č. 16 časti B.“.

8. V § 3 ods. 4 sa na konci pripájajú tieto slová: „časti A“.

9. § 3 sa dopĺňa odsekom 5, ktorý znie:

„(5) Odpis z ročného zúčtovania poistného je uvedený v prílohe č. 18 časti B.“.

10. V § 6 sa vypúšťa odsek 5.

11. Za § 13 sa vkladá § 13a, ktorý znie:

„§ 13a

Do vymeriavacieho základu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona sa na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2006 zahŕňa

a) príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu⁵⁾ vyplatený a zúčtovaný platiteľom príjmu za kalendárne mesiace roku 2006, v ktorých ani jeden deň nebol zamestnancom, samostatne zárobkovo činnou osobou a ani osobou podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona,

b) príjem z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej činnosti, ktorý podlieha dani z príjmov podľa osobitného predpisu,³⁾ okrem vyňatých príjmov podľa § 11 ods. 8 písm. t) zákona dosiahnutých v roku 2006.“.

12. Prílohy č. 1 až 19 znejú:

„Príloha č. 1 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP A

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) zamestnanca
za rok 2006podľa § 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	Ö	Ŏ	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 na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné		dodatčného ročného zúčtovania poistného	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<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
	<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"/>	
	PSC	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"/>	
	PSC	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“)

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"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo / IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 150px;" type="text"/>	Typ A
---	--------------

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

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

Poistenec 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⁾ 41 od do

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	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Február	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Marec	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Apríl	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Máj	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Jún	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Júl	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
August	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
September	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Október	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
November	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
December	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Spolu	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>

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

Poistenec 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⁾

Počet kalendárnych dní	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
	<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)

61

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

62

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

569 700

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 a 10 zákona ⁸⁾63

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

64 % Zamestnanec65 % Zamestnávateľ

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

66 67

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

68 69 **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.

Príloha č. 2 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP B

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“)
samostatne zárobkovo činnnej osoby
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	Ď	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	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 na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné		dodatčného ročného zúčtovania poistného	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		<input type="text"/>	
		(vzynačí 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
	<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"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-mail		Číslo faxu
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾			
07	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	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"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo / IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt		Typ B
--	--	--------------

III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

21 Číslo platiteľa poisťného	22 IČO	23 DIČ
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu ²⁾ 24 od do

Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 ³⁾ 25

Úhrn zaplatených preddavkov na poisťné 26

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾ 27

Výdavky na poisťné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾ 28

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ⁵⁾ [(p. 27 + p. 28) / 2,14] 29

IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa považovala 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 ⁶⁾

Poistenec 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) ⁷⁾ 31 od do

Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K, P, Q) 32

viac období (uvedú sa v odd. X)

Počet dní obdobia uvedeného v p. 31, keď sa poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu 32

Pomeraná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 31 [(p. 29 / p. 25) x p. 32] 33

½ úhrnu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. 31 ⁸⁾ 34

Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona (p. 33 ≤ p. 34) 35 áno nie

Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. 33, ak p. 35 = áno; hodnota 0, ak p. 35 = nie) 36

V. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona, okrem dní obdobia uvedeného v p. 31 ⁹⁾

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>

VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ¹⁰⁾

	41 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q), a o) zákona ¹¹⁾	42 Minimálny základ ¹²⁾
Január	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Február	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Marec	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Apríl	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Máj	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Jún	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Júl	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
August	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
September	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Október	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
November	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
December	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Spolu	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

Typ B

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 29 – p. 36)

51 Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona ¹³⁾ (súčet p. 42)52

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

569 700

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ¹⁴⁾53

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona

54 %

Poistné [(p. 53 x p. 54) / 100]

55

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 55 – p. 26)

56 **VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby ¹⁵⁾**

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 56 < 0 Sk)

 v hotovosti peňažným poukazom na účet – číslo účtu / banka kompenzácia s budúcimi preddavkami na poistnom**IX. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008**Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾ neznížený o výdavky na poistné (p.27 + p. 28)61 Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnnosti ¹⁶⁾62

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. 27 + p. 28) / p. 62] / 2,14}

63 Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) ¹⁷⁾64 %

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. 63 x p. 64) / 100]

65

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona

66 **X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy samostatne zárobkovo činnnej osoby**

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 zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.**

Dátum

Podpis poistenca (zástupcu)

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 samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 3) Vypĺňa sa, ak sa vypĺňa oddiel IV.
- 4) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 5) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. 27 + p. 28) / 2, 14]$ je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 6) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu 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.
 - a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 7) 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 a 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.
- 8) 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.
- 9) Dni obdobia uvedeného v p. 31 sa vylúčia, len ak sa vypĺňa IV. oddiel a poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona (v p. 35 je označená voľba „áno“).
- 10) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2006 (p. 29) nedosiahol sumu 82 800 Sk a úhrn minimálnych základov (p. 52) je nižší ako 82 800 Sk.
- 11) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) q), a o) zákona.
- 12) Uvádza sa minimálny základ samostatne zárobkovo činnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 41).
- 13) Vypĺňa sa, ak suma v p. 29 je menšia ako 82 800 Sk.
- 14) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 51 a p. 52, najviac však suma 569 700 Sk.

Vysvetlivky:

- 15) Vypíňa sa, ak suma v p. 58 je záporná.
- 16) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2006 (p. 24). Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 17) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnejš osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 3 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP C

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) platiteľa
poistného podľa § 11 ods. 2 zákona
za rok 2006podľa § 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	Ŏ	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	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		<input type="text"/>
02	Číslo povolenia na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné		Dátum zistenia skutočnosti na podanie
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		dodatočného ročného zúčtovania poistného
		(vyznačí sa x)		<input type="text"/>
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
	<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	<input type="text"/>	
	Číslo	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-mail	Číslo faxu	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾			
07	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	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	<input type="text"/>	
	Číslo	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo / IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt		Typ C
--	--	--------------

III. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

21 Číslo platiteľa poistného 22 IČO 23 DIČ

Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ²⁾ 24 od do

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné 25

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ³⁾ 26

IV. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní												

V. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006⁴⁾

	31 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	32 Minimálny základ ⁵⁾	33 Súčin koeficientu 0,6553 a minimálneho základu ⁶⁾
Január			
Február			
Marec			
Apríl			
Máj			
Jún			
Júl			
August			
September			
Október			
November			
December			
Spolu			

VI. ODDIEL – Výpočet poistného

Úhrn súčinu koeficientu 0,6553 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) ⁷⁾ 41

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona 569 700

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ⁸⁾ 42

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona 43 %

Poistné [(p. 42 x p. 43) / 100] 44

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 44 – p. 25) 45

VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ⁹⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 45 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

kompenzácia s budúciimi preddavkami na poistnom

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input type="text"/>		Typ C
VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona		
<input type="text"/>		
Počet príloh	<input type="text" value="51"/> <input type="text"/>	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 zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.		
Dátum	<input type="text"/>	<input type="text"/> Podpis poistenca (zástupcu)

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 považoval v roku 2006 za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď poistenec v priebehu roka 2006 nebol považovaný za zamestnanca, nebol považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a platil za neho poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 3) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 4) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2006 (p. 26) nedosiahol sumu 54 264 Sk a suma v p. 41 je nižšia ako 54 264 Sk.
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 31).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6553 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypĺňa sa, ak suma v p. 26 je menšia ako 54 264 Sk.
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 569 700 Sk.
- 9) Vypĺňa sa, ak suma v p. 45 je záporná.

Príloha č. 4 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP S

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca,
ktorý mal viacerých platiteľov
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 píšu 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	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

S01	Rodné číslo	Druh ročného zúčtovania poistného	S03	Kód zdravotnej poisťovne	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne			Dátum zistenia skutočnosti na podanie
S02	Číslo povolenia na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné			dodatčného ročného zúčtovania poistného
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné			<input type="text"/>
		(vyznačí sa x)			
S04	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

S05	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			
S06	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	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⁾			
S07	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	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“)

S11	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"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo/ IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 150px;" type="text"/>	Typ S
---	--------------

III. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>

! Pred vyplnením oddielu IV sa najskôr vyplňajú listy SA až po p. A13, list SB po p. B34, list SC po p. C21, list SD po p. D06 !

IV. ODDIEL – Výpočet koeficientu K_{max}
 Úhm vymeriavacích základov (súčet p. A13 z listov SA, p. B34 z listu SB, p. C21 z listu SC a p. D06 z listu SD) S21
 Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona 569 700
 Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona ²⁾ S22
 Koeficient K_{max} (podiel p. S22 a p. S21) ³⁾ S23

! Pred vyplnením oddielu V sa najskôr dokončí vyplnenie listov SA, SB, SC, SD !

V. ODDIEL – Výpočet poistného
 Poistné celkom (súčet p. A23 z listov SA, p. B37 z listu SB, p. C24 z listu SC, p. D13 z listu SD) S31
 Úhm preddavkov (súčet p. A12 z listov SA, p. B06 z listu SB, p. C05 z listu SC) S32
 Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. S31 – p. S32) S33

VI. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného poistenca ⁴⁾
 Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p.S33 < 0 Sk)
 v hotovosti
 peňažným poukazom
 na účet – číslo účtu / banka
 kompenzácia s budúcimi preddavkami na poistnom

VII. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vykonanie ročného zúčtovania poistného ⁵⁾
 Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ poistnec
 IČO
 Vypracoval (Priezvisko a meno) Číslo telefónu Číslo faxu

VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

Počet listov S41 Uvádza sa počet všetkých listov SA, SB, SC, SD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.
 Počet príloh S42 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 zamestnávateľa

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa suma uvedená v p. S21, najviac však suma 569 700 Sk.
- 3) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. S21 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,000\ 000$.
- 4) Vypĺňa sa, ak suma v p. S33 je záporná.
- 5) Označí sa jedna možnosť. Vyplní sa IČO platiteľa, ktorý vykonal ročné zúčtovanie.

Príloha č. 5 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi						
A01	Názov platiteľa poistného	A02	Číslo platiteľa poistného			
A03	Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	A04	IČO	A05	DIČ	
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky						
A06	Ulica	Číslo				
	PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu		
E-mail						
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa					A07	
II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi						
Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾		A11	od		do	
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca		A12				
Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona		A13				
! Suma z p. A12 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S ! ! Suma z p. A13 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !						
III. ODDIEL – Výpočet poistného						
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. A13 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23)		A21				
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona zamestnanca		A22	%			
Poistné zamestnanca (p. A21 x p. A22 / 100)		A23				
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona zamestnávateľa		A24	%			
Poistné zamestnávateľa (p. A21 x p. A24 / 100)		A25				
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A25 – p. A07) zamestnávateľa		A26				
! Suma z p. A23 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S ! ! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV !						

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvedú v oddiele VIII spoločnej časti tlačiva.

Príloha č. 6 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SB – samostatne zárobkovo činná osoba

I. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

B01	Číslo platiteľa poisťného	B02	IČO	B03	DIČ			
Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ¹⁾				B04	od		do	
Počet dní obdobia uvedeného v p. B04				B05				
Úhrn zaplatených preddavkov na poisťné				B06				
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾				B07				
Výdavky na poisťné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾				B08				
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ³⁾ [(p. B07+p. B08) / 2,14]				B09				

II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ⁴⁾

	B21	B22	B23
	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona ⁵⁾	Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B21 ⁶⁾	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom ⁷⁾
Január			
Február			
Marec			
Apríl			
Máj			
Jún			
Júl			
August			
September			
Október			
November			
December			
Spolu			

III. ODDIEL – Výpočet poisťného

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom [(p. B09/p. B05) x súčet p. B23] ⁸⁾	B31	
Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ⁸⁾ (väčšia zo súm uvedených v súčte p. B22 a p. B31)	B32	
Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B09 - p. B31) ⁸⁾	B33	
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ⁹⁾ (p. B32 + p. B33, ak sa vyplňajú, alebo p. B09)	B34	
! Suma z p. B06 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S !		
! Suma z p. B34 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !		
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B34 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23)	B35	
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona	B36	%
Poisťné (p. B35 x p. B36 / 100)	B37	

IV. ODDIEL – Výpočet preddavku na poisťné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁰⁾	B41	
Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07+p. B08) / p. B41] 2,14]	B42	
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. c) ¹¹⁾	B43	%
Preddavok na poisťné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B42 x p. B43) / 100]	B44	
Preddavok na poisťné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona	B45	

! Suma z p. B37 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !
! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV !

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 2) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca [(p. B07 + p. B08) / 2,14] je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 4) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2006 (p. B09) nedosiahol sumu 82 800 Sk. Vyplní sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 5) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona.
- 6) Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 7) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca.
- 8) P. B31 až p. B33 sa vyplňajú, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 9) Ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa súčet súm z p. B32 a p. B33. Ak v roku 2006 nebol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec a nebol ani platiteľom poistného ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa suma z p. B09.
- 10) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2006 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 11) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 7 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SC – platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

I. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poistného podľa § 11 ods. 2 zákona			
C01	Číslo platiteľa poistného	C02	IČO
		C03	DIČ
Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁾		C04	od
			do
Úhm zaplatených preddavkov na poistné		C05	
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾		C06	
II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ³⁾			
	C11	C12	C13
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁴⁾	Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	Minimálny základ ⁵⁾
			Súčin koeficientu 0,6553 a minimálneho základu ⁶⁾
Január			
Február			
Marec			
Apríl			
Máj			
Jún			
Júl			
August			
September			
Október			
November			
December			
Spolu			
III. ODDIEL – Výpočet poistného			
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona (väčšia zo súm uvedených v p. C06 a súčte p. C14)		C21	
! Suma z p. C05 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S !			
! Suma z p. C21 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !			
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. C21 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23)		C22	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona		C23	%
Poistné (p. C22 x p. C23 / 100)		C24	
! Suma z p. C24 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !			
! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV !			

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 2) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2006 (p. C06) nedosiahol sumu 54 264 Sk.
- 4) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v jednotlivých mesiacoch v čase, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. C12).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6553 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.

Príloha č. 8 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SD – zamestnanec s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona

I. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi					
D01	Číslo platiteľa poistného	D02	IČO	D03	DIČ
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	D04	<input type="text"/>		
	Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	D05	<input type="text"/>		
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05) / 2,14]	D06	<input type="text"/>		
! Suma z p. D06 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !					
II. ODDIEL – Výpočet poistného					
	Vymeriavací základ (súčín sumy uvedenej v p. D06 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23)	D11	<input type="text"/>		
	Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona	D12	<input type="text"/>		%
	Poistné (p. D11 x p. D12 / 100)	D13	<input type="text"/>		
! Suma z p. D13 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !					
! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV !					

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).

Príloha č. 9 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP X

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca,
ktorý mal viacerých platiteľov poistného alebo došlo k zmene sadzby
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 zarovňávajú 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 Ó P Q R Š T Ú ů 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 na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné		dodatčného ročného zúčtovania poistného	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		<input type="text"/>	
		(vyznačí sa x)			
X04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12			
	<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok – v mesiacoch	<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"/>	<input type="text"/>	
	PSC	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"/>	<input type="text"/>	
	PSC	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“)

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"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo / IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt		Typ X										
! 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona ²⁾												
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) ³⁾	X21	od <input style="width: 100%;" type="text"/>										
		do <input style="width: 100%;" type="text"/>										
Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K, P, Q)		dôvod <input style="width: 100%;" type="text"/>										
	<input type="checkbox"/>	viac období (uvedú sa v odd. X)										
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)	X22	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (p. B12 z listu XB)	X23	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
Príjem podľa § 11 ods. 9 písm. c) zákona v období uvedenom v p. X21 v čase, keď poistenc nebol ani zamestnancom, ani samostatne zárobkovo činnou osobou	X24	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
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)	X25	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
½ úhrnu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. X21 ⁴⁾	X26	<input style="width: 100%;" type="text"/>										
Poistenc splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona (p. X25 ≤ p. X26)	X27	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie										
IV. 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												
	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
! Pred vyplnením oddielu V sa najskôr vyplňajú listy XB až po oddiel III, list XC po oddiel II !												
V. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu poistenca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ⁵⁾												
Minimálny základ												
Január	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
Február	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
Marec	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
Apríl	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
Máj	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
Jún	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
Júl	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
August	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
September	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
Október	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
November	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
December	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
Spolu	<input style="width: 100%;" type="text"/>											

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 150px;" type="text"/>	Typ X
! Pred vyplnením oddielu VI 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 !	
VI. 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)	X31 <input style="width: 100px;" type="text"/>
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona (súčet minimálnych základov z oddielu V.) ⁶⁾	X32 <input style="width: 100px;" type="text"/>
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona ⁷⁾	X33 <input style="width: 100px;" type="text"/>
Kladný rozdiel p. X32 a p. X31 ⁸⁾	X34 <input style="width: 100px;" type="text"/>
Súčet súm uvedených v p. A53 a p. A54 z listov XA, p. B42 a p. B43 z listu XB	X35 <input style="width: 100px;" type="text"/>
Koeficient K_{\min} (podiel p. X34 a p. X35) ⁹⁾	X36 <input style="width: 100px;" type="text"/>
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona	<input style="width: 100px;" type="text"/> 569 700
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona ¹⁰⁾	X37 <input style="width: 100px;" type="text"/>
Koeficient K_{\max} (podiel p. X37 a p. X33) ¹¹⁾	X38 <input style="width: 100px;" type="text"/>
! Pred vyplnením oddielu VII sa najskôr dokončí vyplnenie listov XA, XB, XC, XD !	
VII. ODDIEL – Výpočet poistného	
Poistné 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)	X41 <input style="width: 100px;" type="text"/>
Úhrn preddavkov na poistné (súčet p. A12 z listov XA, p. B06 z listu XB, p. C05 z listu XC)	X42 <input style="width: 100px;" type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42)	X43 <input style="width: 100px;" type="text"/>
VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného poistenca¹²⁾	
Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X43 < 0 SK)	
<input type="checkbox"/> v hotovosti <input type="checkbox"/> peňažným poukazom <input type="checkbox"/> na účet – číslo účtu / banka <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> kompenzácia s budúciimi preddavkami na poistnom	
IX. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného¹³⁾	
Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ <input style="width: 50px;" type="text"/> poistnec <input style="width: 50px;" type="text"/>	
IČO <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Vypracoval (Priezvisko a meno) <input style="width: 150px;" type="text"/>	Číslo telefónu <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Číslo faxu <input style="width: 100px;" type="text"/>
X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
Počet listov <input style="width: 30px;" type="text"/> X51 <input style="width: 100px;" type="text"/>	Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.
Počet príloh <input style="width: 30px;" type="text"/> X52 <input style="width: 100px;" type="text"/>	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 <input style="width: 100px;" type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> 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) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
 - 3) 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 a 31. decembrom 2006 a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona. 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.
 - 4) 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.
 - 5) Oddiel sa vypĺňa, ak suma v p. X31 je menšia ako 82 800 Sk a úhrn minimálnych základov (p. X32) je nižší ako 82 800 Sk.
 - 6) Vypĺňa sa, ak suma v p. X31 je menšia ako 82 800 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 šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. X35 je 0, uvádza sa koeficient $K_{\min} = 0,000\ 000$.
 - 10) Uvádza sa suma uvedená v p. X33, najviac však suma 569 700 Sk.
 - 11) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. X33 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,000\ 000$.
 - 12) Vypĺňa sa, ak suma v p. X45 je záporná.
 - 13) Označí sa jedna možnosť. Vyplní sa IČO platiteľa, ktorý vykonal ročné zúčtovanie.

Príloha č. 10 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi				
A01	Názov platiteľa poistného	A02	Číslo platiteľa poistného	
A03	Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	A04	IČO	A05
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky				
A06	Ulica	Číslo		
	PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
E-mail				
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa				A07

II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi	
Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾	A11 od do
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca	A12
Úhrn príjmov podľa §13 ods. 1 až 4 zákona	A13

! Suma z p. A12 sa započíta do p. X42 v spoločnej časti typ X !

III. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu a úhrne príjmov zamestnanca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ²⁾		
	A21	A22
	Minimálny základ ³⁾	Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona
Január		
Február		
Marec		
Apríl		
Máj		
Jún		
Júl		
August		
September		
Október		
November		
December		
Spolu		

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XA

IV. ODDIEL – Údaje o príjme 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⁾

	A31	A32	A33	A34
	Počet dní trvania zamestnania	Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. X21	Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A21 / p. A31) x p. A32] ³⁾	Pomerčná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A22 / p. A31) x p. A32]
Január				
Február				
Marec				
Apríl				
Máj				
Jún				
Júl				
August				
September				
Október				
November				
December				
Spolu				

! Súčet z p. A34 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X !**V. ODDIEL – Výpočet poistného**

	V mesiacoch bez ZPS		V mesiacoch so ZPS	
Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona ⁵⁾	A41		A42	
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 19 zákona (súčet p. A34, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie) ⁶⁾	A43		A44	
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. A41 – p. A43, resp. p. A42 – p. A44)	A45		A46	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona (súčet p. A21) ³⁾	A47		A48	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 ⁷⁾ (súčet p. A33, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie)	A49		A50	
Úhrn minimálnych základov upravený podľa § 13 ods. 19 (p. A47 – p. A49, resp. p. A48 – p. A50) ³⁾	A51		A52	
Kladný rozdiel p. A51 a p. A45 ⁸⁾ , resp. p. A52 a p. A46 ⁹⁾	A53		A54	

! Súčet p. A45 a p. A46 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !**! Súčet p. A53 a p. A54 sa započíta do p. X35 v spoločnej časti typ X !**

Súčet sumy uvedenej v p. A45 a súčinu sumy uvedenej v p. A53 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁰⁾ , resp. súčet sumy uvedenej v p. A46 a súčinu sumy uvedenej v p. A54 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹¹⁾	A55		A56	
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. A55 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. A56 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38)	A57		A58	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona zamestnanec	A59		A60	
Poistné zamestnanec (p. A57 x p. A59 / 100, alebo p. A58 x p. A60 / 100)	A61		A62	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona zamestnávateľ	A63		A64	
Poistné zamestnávateľ (p. A57 x p. A63 / 100, alebo p. A58 x p. A64 / 100)	A65		A66	
Poistné zamestnávateľa celkom (p. A65 + p. A66)	A67			
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A67 – p. A07) zamestnávateľa	A68			

! Súčet p. A61 a p. A62 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !**! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VII !**

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) 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.
- 2) Vypíňa sa, ak súčasťou ročného zúčtovania poistného nie je doklad podľa § 19 ods. 5 zákona.
- 3) Vypíňa sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 82 800 Sk.
- 4) Vypíňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 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) Uvádza sa súčet príjmov z p. A22 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 6) Uvádza sa súčet príjmov z p. A34 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 7) Uvádza sa súčet minimálnych základov z p. A33 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 8) Vypíňa sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 82 800 Sk a rozdiel p. A51 a p. A45 je kladný (p. A51 > p. A45).
- 9) Vypíňa sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 82 800 Sk a rozdiel p. A52 a p. A46 je kladný (p. A52 > p. A46).
- 10) Ak p. A53 je nula (p. A45 > = p. A51), uvádza sa suma uvedená v p. A45.
- 11) Ak p. A54 je nula (p. A46 > = p. A52), uvádza sa suma uvedená v p. A46.

Príloha č. 11 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XB – samostatne zárobkovo činná osoba

I. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

B01 Číslo platiteľa poistného B02 IČO B03 DIČ

Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ¹⁾ B04 od do

Počet dní obdobia uvedeného v p. B04 B05

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné B06

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ B07

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ B08

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ³⁾ [(p. B07 + p. B08) / 2,14] B09

! Suma z p. B06 sa započíta do p. X42 v spoločnej časti typ X !

II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa považovala 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⁾

Počet dní obdobia uvedeného v p. X21, keď sa poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu B11

Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. B11 [(p. B09 / p. B05)x p. B11] B12

! Suma z p. B12 sa započíta do p. X23 v spoločnej časti typ X !

Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu(p. B12, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie) B13

III. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ⁵⁾

	B21	B22	B23	B24	B25
	Dni obdobia uvedeného v p. B04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q) a o) zákona ⁶⁾	Minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby ⁷⁾	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q) a o) zákona ⁸⁾	Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B23 ⁹⁾	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k), p) a q) zákona ¹⁰⁾
Január	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Február	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marec	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apríl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Máj	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jún	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Júl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
August	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
September	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Október	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
November	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
December	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spolu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XB

IV. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. B09 – p. B13)

Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona [(p. B09/ p. B05) x súčet p. B25] ¹¹⁾Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) p) a q) zákona, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹¹⁾ (väčšia zo súm uvedených v súčte p. B24 a p. B32)Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B31.– p. B32) ¹¹⁾Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona¹²⁾
(p. B33 + p. B34, ak sa vyplňajú, alebo p. B31)

B31	
B32	
B33	
B34	
B35	

Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ¹³⁾

	V mesiacoch bez ZPS	V mesiacoch so ZPS
B36		B37
B38		B39
B40		B41
B42		B43

Pomerná časť vymeriavacieho základu

p. B38 = [p. B35/(p. B36 + p. B37)] x p. B36 p. B39 = p. B35 – p. B38

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. B22 rozdelený na mesiace bez ZPS a so ZPS) ¹⁴⁾Kladný rozdiel p. B40 a p. B38¹⁵⁾, resp. p. B41 a p. B39 ¹⁶⁾

! Suma z p. B35 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !
! Súčet p. B42 a p. B43 sa započíta do p. X35 v spoločnej časti typ X !

Súčet sumy uvedenej v p. B38 a súčinu sumy uvedenej v p. B42 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁷⁾, resp. súčet sumy uvedenej v p. B39 a súčinu sumy uvedenej v p. B43 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁸⁾

B44		B45	
-----	--	-----	--

Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B44 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. B45 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38)

B46		B47	
-----	--	-----	--

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona

B48		%	B49		%
-----	--	---	-----	--	---

Poistné (p. B46 x p. B48 / 100, resp. p. B47 x p. B49 / 100)

B50		B51	
-----	--	-----	--

V. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ neznižovaný o výdavky na poistné (p. B07 + p. B08)

B61	
-----	--

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti¹⁹⁾

B62	
-----	--

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07 + p. B08) / p. B62] / 2,14}

B63	
-----	--

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ²⁰⁾

B64		%
-----	--	---

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B63 x p. B64) / 100]

B65	
-----	--

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona

B66	
-----	--

! Súčet z p. B50 a p. B51 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !
! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VII !

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 2) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Ak je výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. B07 + p. B08) / 2,14]$ záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 4) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu 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) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2006 (p. B09) nedosiahol sumu 82 800 Sk.
- 6) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol osobou, za ktorú platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q) a o) zákona.
- 7) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činné osoby. (Minimálny základ samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 8) Vyplní sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona. Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q) a o) zákona.
- 9) Vyplní sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vyplní p. B23). Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca (minimálny základ samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B23).
- 10) Vyplní sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vyplní p. B23). Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona.
- 11) P. B32 až p. B34 sa vyplňajú, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 12) Ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa súčet súm z p. B33 a p. B34. Ak v roku 2006 nebol poistenec platiteľom poisťného aj ako zamestnanec a nebol ani platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa suma z p. B35.
- 13) Obdobie uvedené v p. B04 (ak p. X27 = áno, tak okrem obdobia uvedeného v p. X21) sa rozdelí podľa mesiacov, keď poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím a bol osobou so zdravotným postihnutím.
- 14) P. B40 až p. B43 sa vyplňajú, ak suma v p. B09 je menšia ako 82 800 Sk.
- 15) Vyplní sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 82 800 Sk a rozdiel p. B40 a p. B38 je kladný (p. B40 > p. B38).
- 16) Vyplní sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 82 800 Sk a rozdiel p. B41 a p. B39 je kladný (p. B41 > p. B39).
- 17) Ak p. B42 sa nevyplní alebo je nula (p. B38 > = p. B40), uvádza sa suma uvedená v p. B38.
- 18) Ak p. B43 sa nevyplní alebo je nula (p. B39 > = p. B41), uvádza sa suma uvedená v p. B39.
- 19) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2006 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 20) Uvádza sa sadzba poisťného samostatne zárobkovo činné osoby v deň podania ročného zúčtovania poisťného.

Príloha č. 12 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XC – platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

I. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poistného podľa § 11 ods. 2 zákona			
C01	Číslo platiteľa poistného	C02	IČO
		C03	DIČ
Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁾		C04	od
			do
Úhrn zaplatených preddavkov na poistné		C05	
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾		C06	
! Suma z p. C05 sa započíta do p. X42 v spoločnej časti typ X !			
II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 ³⁾			
	C11	C12	C13
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁴⁾	Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	Minimálny základ ⁵⁾
			C14
			Súčin koeficientu 0,6553 a minimálneho základu ⁶⁾
Január			
Február			
Marec			
Apríl			
Máj			
Jún			
Júl			
August			
September			
Október			
November			
December			
Spolu			
III. ODDIEL – Výpočet poistného			
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona (väčšia zo súm uvedených v p. C06 a súčte p. C14)		C21	
! Suma z p. C21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !			
		V mesiacoch bez ZPS	
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁷⁾	C22		C23
Úhrn súčinu koeficientu 0,6553 a minimálnych základov ⁸⁾	C24		C25
Kladný rozdiel p. C24 a p. C22 ⁹⁾ , resp. p. C25 a p. C23 ¹⁰⁾	C26		C27
Kladný rozdiel p. C21 – p. C06 ¹¹⁾	C28		
Podiel p. C28 a súčtu súm uvedených v p. C26 a p. C27 ¹²⁾	C29		
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona p. C30 = p. C22 + (p. C26 x p. C29) p. C31 = p. C21 – p. C30	C30		C31
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. C30 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. C31 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38)	C32		C33
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	C34	%	C35
Poistné (p. C32 x p. C34 / 100, resp. p. C33 x p. C35 / 100)	C36		C37
! Súčet p. C36 a p. C37 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !			
! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X oddiel VII !			

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 2) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2006 (p. C06) nedosiahol sumu 54 264 Sk, alebo poistenca, ktorý časť obdobia uvedeného v p. C04 nebol osobou so zdravotným postihnutím a časť obdobia uvedeného v p. C04 bol osobou so zdravotným postihnutím.
- 4) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v jednotlivých mesiacoch v čase, keď sa poistenec medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona vynásobený počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. C12).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6553 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.
- 7) Uvádza sa súčet vymeriavacieho základu z p. C11 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím. Ak poistenec v celom období nebol osobou so zdravotným postihnutím, v p. C22 sa uvádza hodnota z p. C06 a v p. C23 sa uvádza nula. Ak poistenec v celom období bol osobou so zdravotným postihnutím, v p. C22 sa uvádza nula a v p. C23 sa uvádza hodnota z p. C06.
- 8) Uvádza sa súčet súm uvedených v p. C14 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 9) Ak p. C24 > p. C22, uvádza sa rozdiel p. C24 a p. C22, inak sa uvádza nula.
- 10) Ak p. C25 > p. C23, uvádza sa rozdiel p. C25 a p. C23, inak sa uvádza nula.
- 11) Ak p. C21 > p. C06, uvádza sa rozdiel p. C21 a p. C06, inak sa uvádza nula.
- 12) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desiatinných miest smerom nahor. Ak súčet p. C26 a p. C27 je 0, uvádza sa hodnota 0,000 000.

Príloha č. 13 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XD – zamestnanec s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona

I. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi					
D01	Číslo platiteľa poistného	D02	IČO	D03	DIČ
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾		D04	<input type="text"/>		
Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾		D05	<input type="text"/>		
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05) / 2,14]		D06	<input type="text"/>		
II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe poistenca, 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 ²⁾					
Pomeraná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 5 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 ³⁾		D11	<input type="text"/>		
! Suma z p. D11 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X !					
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. D11, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie)		D12	<input type="text"/>		
III. ODDIEL – Výpočet poistného					
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. D06 – p. D12)		D21	<input type="text"/>		
! Suma z p. D21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !					
		V mesiacoch bez ZPS		V mesiacoch so ZPS	
Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ⁴⁾	D22	<input type="text"/>	D23	<input type="text"/>	
Pomerná časť vymeriavacieho základu p. D24 = [p. D21 / (p. D22 + p. D23)] x p. D22 a p. D25 = p. D21 – p. D24	D24	<input type="text"/>	D25	<input type="text"/>	
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. D24 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. D25 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38)	D26	<input type="text"/>	D27	<input type="text"/>	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona	D28	<input type="text"/>	%	D29	<input type="text"/>
Poistné (p. D26 x p. D28 / 100, resp. p. D27 x p. D29 / 100)	D30	<input type="text"/>		D31	<input type="text"/>
! Súčet p. D30 a p. D31 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !					
! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VII !					

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 2) Oddiel sa vyplňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 3) Uvádza sa pomerná časť pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 [(p. D06/365) x počet dní obdobia uvedeného v p. X21)].
- 4) Rok 2006 (ak p. X27 = áno, tak okrem obdobia uvedeného v p. X21) sa rozdelí podľa mesiacov, keď poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím a bol osobou so zdravotným postihnutím.

Príloha č. 14 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR
OZNÁMENIE ZAMESTNÁVATEĽA

o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov 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

Oznámenie		Kód zdravotnej poisťovne	
<input type="checkbox"/> riadne	<input type="checkbox"/> opravné	<input type="checkbox"/> dodatočné	<input style="width: 100px;" type="text"/>
I. ODDIEL - Údaje o zamestnávateľovi			
01	Názov platiteľa poisťného	02	Číslo platiteľa poisťného
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>	
03	Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt	04	IČO
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>	
05		DIČ	
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>	
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
06	Ulica	Číslo	
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>	
PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
E-mail			
<input style="width: 90%;" type="text"/>			
II. ODDIEL - Výsledok ročného zúčtovania poisťného			
Počet zamestnancov	21	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnancov	22	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnávateľa	23	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) (p.22 + p.23)	24	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
III. ODDIEL - Žiadosť o vrátenie preplatku poisťného zamestnancov a zamestnávateľa			
Žiadam o vrátenie preplatku zamestnancov a zamestnávateľa podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 24 < 0 Sk)			
<input type="checkbox"/>	na účet - číslo účtu / banka	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
IV. ODDIEL - Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia			
Vypracoval (Priezvisko a meno)		Číslo telefónu	Číslo faxu
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
E-mail			
<input style="width: 90%;" type="text"/>			
V. ODDIEL - Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa			
<input style="width: 90%; height: 30px;" type="text"/>			
Počet strán zoznamu zamestnancov	31	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Uvádza sa počet strán zoznamu zamestnancov
Počet ostatných príloh	32	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Uvádza sa počet ostatných príloh, ktoré sú súčasťou oznámenia
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 15 zákona sú správne a úplné.			
Dátum		Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa a odtlačok pečiatky zamestnávateľa	
<input style="width: 100px;" type="text"/>		<input style="width: 90%; height: 50px;" type="text"/>	
Záznamy zdravotnej poisťovne			
<input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/>			

Príloha

Zoznam zamestnancov, za ktorých bolo vykonané ročné zúčtovanie poistného

Por. čís.	Rodné číslo zamestnanca/Číslo povolenia na pobyt	Ročné zúčtovanie poistného vykonal ¹⁾			Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca	Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa
		Zamestnávateľ	Zamestnanec	Iný zamestnávateľ		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Strana číslo

Celkový počet strán prílohy

Meno, priezvisko a podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa
a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vyznačí sa, kto vykonal ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca.

Príloha č. 15 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ŽIADOSŤ
2006

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	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie za rok 2006 podľa § 19 ods. 2 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 ¹⁾

o vystavenie dokladu o výške príjmu a o preddavkoch za rok 2006 podľa § 19 ods. 5 zákona ¹⁾

Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	Kód zdravotnej poisťovne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Priezvisko	Meno	Titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu		
Štát	<input type="text"/>	
Ulica	Číslo	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSC	Obec	Číslo telefónu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Číslo faxu
		<input type="text"/>

Zamestnávateľ			
Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)	Číslo platiteľa poistného		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
Ulica	Číslo	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			

Podľa § 19 ods. 2 zákona **žiadam / nežiadam** ²⁾ o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie a vyhlasujem, že som v roku 2006

bol len zamestnancom podľa § 11 ods. 3 zákona, mal som len príjmy podľa § 13 ods. 1 a 4 zákona a nemal som príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona, nebol som samostatne zárobkovo činná osoba podľa § 11 ods. 4 zákona, nebol som platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona a súčasne som

bol zamestnancom ³⁾ ďalších zamestnávateľov, od ktorých prikladám doklad o výške príjmu a o preddavkoch za rok 2006 podľa § 19 ods. 5 zákona,

bol som poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v obdobiach:

Príloha č. 15

Dôvod	Od	Do
a) nezaopatrené dieťa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) poberateľ dôchodku		
1. starobného,	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. predčasného starobného,	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. invalidného,	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. výsluhového alebo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. z cudziny alebo z iného členského štátu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) poberateľ rodičovského príspevku	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek, a ktorej nevznikol nárok na dôchodok	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a osoba vykonávajúca civilnú službu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h) osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) zahraničný študent podľa medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k) osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov	<input type="text"/>	<input type="text"/>
p) osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
q) osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podľa § 19 ods. 5 zákona **žiadam / nežiadam** ²⁾ o vystavenie dokladu o výške príjmu a o zaplatených preddavkoch na verejné zdravotné poistenie za rok 2006

Prehlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracovávať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie, 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.

V	Dňa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> Podpis žiadateľa	
<input type="text"/> Za zamestnávateľa (meno, priezvisko, podpis, odtlačok pečiatky)	

Vysvetlivky:

- 1) Krížikom sa označí požadovaná možnosť.
- 2) Nehodiace sa prečiarkne.
- 3) Uvádza sa počet ďalších zamestnávateľov.

Príloha č. 16 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ČASŤ A DOKLAD O VÝŠKE PRÍJMU A O PREDDAVKOV NA POISTNÉ 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 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	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	Kód zdravotnej poisťovne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Priezvisko	Meno	Titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Osobou so zdravotným postihnutím poistenec ²⁾	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12	
<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok – v mesiacoch	<input type="text"/>

Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí

Štát	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Číslo	<input type="text"/>		
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)	Číslo platiteľa poistného		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
Ulica	Číslo		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

III. ODDIEL – Údaje o prijme a preddavkoch zamestnanca a zamestnávateľa

Poistenec sa považoval za zamestnanca ³⁾	od:	<input type="text"/>	do:	<input type="text"/>
Úhrn príjmov podľa § 13 od. 1 až 4 zákona	<input type="text"/>			
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca	<input type="text"/>			
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa	<input type="text"/>			

Príloha č. 16 - A

IV. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu a úhrne príjmov zamestnanca za jednotlivé kalendárne mesiace

	Minimálny základ	Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona
Január		
Február		
Marec		
Apríl		
Máj		
Jún		
Júl		
August		
September		
Október		
November		
December		
Spolu		

V. ODDIEL – Obdobia, v ktorých za zamestnanca platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona ⁴⁾

P.č.	Od dátumu	Do dátumu	Dôvod
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Príloha č. 16 - A

VI. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie dokladu podľa § 19 ods. 5 zákona

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v doklade podľa § 19 ods. 5 zákona sú správne a úplné.

Dátum

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie dokladu
a odtlačok pečiatky zamestnávateľa**VII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa**

Počet príloh

Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou dokladu podľa § 19 ods. 5 zákona

Vysvetlivky:

- 1) Doklad sa vydáva na žiadosť zamestnanca, ak zamestnávateľ nevykonáva ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 2 zákona a zamestnanec ho požiadal o vystavenie dokladu podľa § 19 ods. 5 zákona.
- 2) Križikom sa označí príslušná voľba.
- 3) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v príslušnom roku považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.
- 4) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď za zamestnanca platí poistné podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) štát. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.

Príloha č. 16 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

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

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	Kód zdravotnej poisťovne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Štát	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Číslo	<input type="text"/>		
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)	Číslo platiteľa poistného
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

Ulica	<input type="text"/>		
Číslo	<input type="text"/>		
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

III. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa

Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa ²⁾	<input type="text"/>
Poistné zamestnávateľa z ročného zúčtovania poistného ³⁾	<input type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa ⁴⁾	<input type="text"/>

Príloha č. 16 - B

IV. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal

Poistenec
 Zákonný zástupca, meno, adresa
 Iný zamestnávateľ

Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykonal ročné zúčtovanie poistného

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa) Číslo platiteľa poistného
Rodné číslo Číslo povolenia na pobyt IČO DIČ

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

Ulica Číslo
PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu
Email

V. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia

Vypracoval (Priezvisko a meno) Číslo telefónu Číslo faxu

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 10 zákona sú správne a úplné.

Dátum

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia
a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Nedoplatok alebo preplatok vo výške 100 Sk a viac poistenca, ktorý vykonáva ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 10 zákona, sa oznamuje zamestnávateľovi.
Nedoplatok alebo preplatok vo výške 100 Sk zamestnávateľa, ktorý vykonáva ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca podľa § 19 ods. 2 zákona, sa oznamuje podľa § 19 ods. 10 zákona ostatným zamestnávateľom poistenca.
- 2) Uvádza sa hodnota z p. 27 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A07 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre daného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A07 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre daného zamestnávateľa.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 67 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A25 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre daného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A67 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre daného zamestnávateľa.
- 4) Uvádza sa hodnota z p. 69 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A26 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre daného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A68 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre daného zamestnávateľa.

Príloha č. 17 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNANCA ZA ROK 2006

podľa § 19 ods. 10 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 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	Ä	B	Č	D	É	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. ODDIEL – Údaje o poistencovi																																						
Rodné číslo								Číslo povolenia na pobyt								Kód zdravotnej poisťovne																						
<input type="text"/>								<input type="text"/>								<input type="text"/>																						
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																																						
Štát																																						
<input type="text"/>																																						
Ulica													Číslo																									
<input type="text"/>													<input type="text"/>																									
PSČ				Obec				Číslo telefónu				Číslo faxu																										
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>																										
II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa																																						
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca ²⁾													<input type="text"/>																									
Poistné zamestnanca z ročného zúčtovania poistného ³⁾													<input type="text"/>																									
Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca ⁴⁾													<input type="text"/>																									
III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykonal ročné zúčtovanie poistného																																						
Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)																		Číslo platiteľa poistného																				
<input type="text"/>																		<input type="text"/>																				
Rodné číslo				Číslo povolenia na pobyt				IČO				DIČ																										
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>																										
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky																																						
Ulica													Číslo																									
<input type="text"/>													<input type="text"/>																									
PSČ				Obec				Číslo telefónu				Číslo faxu																										
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>																										
Email																																						
<input type="text"/>																																						
IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia																																						
Vypracoval (Priezvisko a meno)												Číslo telefónu						Číslo faxu																				
<input type="text"/>												<input type="text"/>						<input type="text"/>																				
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 10 zákona sú správne a úplné.																																						
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>																																						
Dátum												Meno, priezvisko a podpis osoby zodpovednej za vykonanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa																										
<input type="text"/>																																						

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Výška nedoplatku alebo preplatku presahujúca 100 Sk zamestnanca z ročného zúčtovania poistného, ktoré vykonáva za zamestnanca podľa § 19 ods. 2 zákona zamestnávateľ, sa oznamuje podľa § 19 ods. 10 zákona tomuto zamestnancovi.
- 2) Uvádza sa hodnota z p. 32 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S32 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X42 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 66 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S31 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X41 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 4) Uvádza sa hodnota z p. 68 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S33 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.

Príloha č. 18 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ČASŤ A

POTVRDENIE

o podaní ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie
za rok 2006, typ¹⁾

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 zarpávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vypĺňajú 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	Ö	Ó	P	Q	R	Š	T	Ú	Ů	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo Číslo povolenia na pobyt Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko Meno Titul

Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí

Štát

Ulica Číslo

PSC Obec Číslo telefónu Číslo faxu

II. ODDIEL – Údaje o ročnom zúčtovaní poistného poistenca

Nedoplatok (+) / preplatok (-) poistenca ²⁾

III. ODDIEL – Údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného ostatných platiteľov poistného (zamestnávateľov)³⁾

Por. čís.	Číslo platiteľa poistného	Názov platiteľa poistného	Nedoplatok (+) / preplatok (-) platiteľa poistného ⁴⁾
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Názov zamestnávateľa, ktorý podal ročné zúčtovanie poistného⁵⁾

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Podpis (odtlačok pečiatky) osoby,
ktorá podala ročné zúčtovanie poistného

Podpis zamestnanca zdravotnej poisťovne,
ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Potvrdenie sa vyplnía pri podaní ročného zúčtovania poistného. Uvádza sa typ tlačiva ročného zúčtovania poistného (A, B, C, S alebo X).
- 2) Uvádza sa hodnota z p. 68 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. 56 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B, alebo hodnota z p. 45 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu C, alebo hodnota z p. S33 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 3) Tabuľka sa vyplnía v prípade ročného zúčtovania poistného typu A (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa), v prípade ročného zúčtovania poistného typu S (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľov z listov SA) alebo v prípade ročného zúčtovania poistného typu X (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľov z listov XA).
- 4) Uvádza sa hodnota z p. 69 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnoty z p. A26 listov SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S osobitne pre každého zamestnávateľa, alebo hodnoty z p. A68 listov XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X osobitne pre každého zamestnávateľa.
- 5) Uvádza sa názov zamestnávateľa, ak ročné zúčtovanie poistného typu A, typu S alebo typu X podáva za zamestnanca zamestnávateľ.

Príloha č. 18 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ČASŤ B

Odpis z ročného zúčtovania poistného

podľa § 20 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	É	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo Číslo povolenia na pobyt Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko Meno Titul

Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí

Štát

Ulica Číslo

PSC Obec Číslo telefónu Číslo faxu

II. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

11 Číslo platiteľa poistného 12 IČO 13 DIČ

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu¹⁾ 14

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu²⁾ 15

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona³⁾ [(p.14 + p.15) / 2,14] 16

Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) ročného zúčtovania⁴⁾ 17

III. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti⁵⁾ 21

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p.14 + p.15) / p.21] / 2,14 22

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c)⁶⁾ 23

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p.22 x p.23) / 100] 24

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona 25

IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie odpisu

Vypracoval (Priezvisko a meno) Číslo telefónu Číslo faxu

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v odpise podľa § 20 zákona sú správne a úplné.

Dátum

Podpis poistenca

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádza sa hodnota z p. 27 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B07 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B07 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 2) Uvádza sa hodnota z p. 28 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B08 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B08 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 29 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B09 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B09 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 4) Uvádza sa hodnota z p. 56 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. S33 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 5) Uvádza sa hodnota z p. 62 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B41 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B62 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 6) Uvádza sa hodnota z p. 64 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B64 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.

Príloha č. 19 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

OZNÁMENIE

Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania poistného plateného štátom podľa § 19 zákona 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

Názov zdravotnej poisťovne:	<input type="text"/>
IČO:	<input type="text"/>
Banka:	<input type="text"/>
Číslo bankového účtu:	<input type="text"/>

	Počet poistencov štátu nahlásených zdravotnou poisťovňou podľa § 23 ods. 8 písm. c) zákona		Finančné prostriedky, ktoré mali byť zaplatené podľa počtu poistencov štátu (v Sk)	Uhradený preddavok za poistencov štátu Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky (v Sk)	Počet poistencov štátu podľa centrálného registra poistencov	Vyčíslenie poistného plateného štátom, ktoré má byť zaplatené (v Sk)	Nedoplatok alebo preplatok Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky voči príslušnej zdravotnej poisťovni (v Sk)
	k prvému dňu v príslušnom mesiaci	k poslednému dňu v príslušnom mesiaci					
	A ₁	A ₂	B ¹⁾	C	D ³⁾	E ²⁾	F = E - C
Január							
Február							
Marec							
Apríl							
Máj							
Jún							
Júl							
August							
September							
Október							
November							
December							
Suma							

Na základe výpočtov v predchádzajúcej tabuľke má zdravotná poisťovňa voči Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky

a) pohľadávku vo výške Sk alebo

b) záväzok vo výške Sk

Dátum:	<input type="text"/>	Meno, priezvisko a podpis člena štatutárneho orgánu zdravotnej poisťovne a odtlačok pečiatky
V:	<input type="text"/>	

Vysvetlivky:

- 1) $B = (A_1 + A_2) / 2$ x vymeriavací základ štátu x sadzba poistného štátu.
- 2) $E = D$ x vymeriavací základ štátu x sadzba poistného štátu.
- 3) $D =$ súčet denných stavov počtov poistencov štátu v príslušnom kalendárnom mesiaci / počet dní v príslušnom kalendárnom mesiaci.”

Čl. II

Táto vyhláška nadobúda účinnosť 1. apríla 2007.

Ivan Valentovič v. r.

178

O Z N Á M E N I E

Ministerstva životného prostredia Slovenskej republiky

Ministerstvo životného prostredia Slovenskej republiky podľa § 8 ods. 2 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vydalo

výnos z 20. marca 2007 č. 1/2007, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva životného prostredia Slovenskej republiky zo 16. novembra 2005 č. 5/2005 o poskytovaní dotácií obciam na úhradu nákladov preneseného výkonu štátnej správy starostlivosti o životné prostredie (oznámenie č. 535/2005 Z. z.).

Výnos ustanovuje na rok 2007 sumu na poskytnutie dotácie obciam na zabezpečenie preneseného výkonu štátnej správy starostlivosti o životné prostredie.

Výnos nadobúda účinnosť 1. apríla 2007.

Úplné znenie výnosu je uverejnené vo Vestníku Ministerstva životného prostredia Slovenskej republiky v číastke č. 2/2007.

Do výnosu možno nazrieť na Ministerstve životného prostredia Slovenskej republiky, v Slovenskej agentúre životného prostredia, na krajských úradoch životného prostredia a obvodných úradoch životného prostredia.

Vydavateľ: Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky, 813 11 Bratislava, Župné námestie 13, adresa redakcie Zbierky zákonov Slovenskej republiky: Námestie slobody 12, 811 06 Bratislava, telefón redakcie Zbierky zákonov Slovenskej republiky: 02/52 49 65 34, telefax: 02/52 44 28 53 – Vychádza podľa potreby – **Tlač:** VERSUS, a. s., Bratislava – **Administrácia:** Poradca podnikateľa, spol. s r. o., Martina Rázusa 23/A, 010 01 Žilina – **Bankový účet:** Ľudová banka, č. ú. 4220094000/3100 – **Služby zákazníkom:** Poradca podnikateľa, spol. s r. o., Martina Rázusa 23/A, 010 01 Žilina, telefón: 041/70 53 222, fax: 041/70 53 343, e-mail: sluzby@epi.sk – **Reklamácie, zmeny adres a ďalšie administratívne požiadavky:** telefón: 041/70 53 600, fax: 041/70 53 426 – **Infolinka Zbierky zákonov Slovenskej republiky:** telefón: 041/70 53 500 – **Predajňa Zbierky zákonov Slovenskej republiky:** Jesenského 5, 811 01 Bratislava, telefón: 02/54 41 29 06.

Informácia odberateľom: Cena Zbierky zákonov Slovenskej republiky sa stanovuje za dodanie kompletného ročníka vrátane registra a od odberateľov sa vyberá formou preddavkov vo výške oznámenej distribútorom. Záverečné vyúčtovanie sa vykoná po dodaní kompletného ročníka vrátane registra na základe skutočného počtu a rozsahu vydaných častok. Pri nezaplatení určeného preddavku distribútor zmení spôsob zasielania Zbierky zákonov Slovenskej republiky. Nové požiadavky na zasielanie Zbierky zákonov Slovenskej republiky sa vybavujú priebežne. Zasielanie sa začína vždy po spracovaní objednávky a uhradení preddavku. Pri kontakte s administráciou uvádzajte vždy pridelený registračný kód odberateľa. **Reklamácie sa budú vybavovať do 30 dní od dátumu ich zaevidovania. Reklamácie týkajúce sa odberu Zbierky zákonov Slovenskej republiky treba uplatniť do 30 dní od dátumu doručenia nasledujúcej čiastky.**



8 5 8 4 1 1 3 0 2 3 1 4 6