

ZBIERKA ZÁKONOV SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Ročník 2011

Vyhlásené: 11.01.2011

Vyhlásená verzia v Zbierke zákonov Slovenskej republiky

Obsah tohto dokumentu má informatívny charakter.

10

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

z 29. decembra 2010,

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 v znení neskorších predpisov

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 19 ods. 22 a § 20 ods. 7 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) 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 v znení vyhlášky č. 177/2007 Z. z., vyhlášky č. 161/2008 Z. z., vyhlášky č. 169/2009 Z. z. a vyhlášky č. 13/2010 Z. z. sa mení a dopĺňa takto:

1. V § 7 ods. 4 sa slová „zaokrúhlené na celé koruny smerom nahor“ nahrádzajú slovami „zaokrúhlené na najbližší eurocent nadol“.
2. Za § 13d sa vkladá § 13e, ktorý znie:

„§ 13e

- a) príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu³⁾ vyplatený a zúčtovaný platiteľom príjmu v rozhodujúcom období, v ktorom ani jeden deň nebol zamestnancom, samostatne zárobkovo činnou osobou a ani osobou podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona,
 - b) príjem z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej činnosti dosiahnutý v rozhodujúcom období, ktorý podlieha dani z príjmov podľa osobitného predpisu,³⁾ okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona dosiahnutých v rozhodujúcom období.“
3. Prílohy č. 1 až 21 znejú:
„Príloha č. 1 k vyhláške č. 239/2006 Z. z. ROČNÉ ZÚČTOVANIE poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) zamestnanca za rok 2010

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP A

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) zamestnanca za rok 2010

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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | Ā | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | Ŏ | Ô | P | Q | R | S | T | U | Ů | V | X | Y | Z | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|----|--|---|----|---|----------------------|
| 01 | Rodné číslo poistenca | Druh ročného zúčtovania poistného | 03 | Kód zdravotnej poisťovne | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> riadne | | Dátum zistenia skutočnosti na podanie | |
| 02 | Číslo povolenia na pobyt poistenca | <input type="checkbox"/> opravné | | dodatčného ročného zúčtovania poistného | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | | | |
| 04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2010 | <input type="checkbox"/> nebol celý rok | | <input type="checkbox"/> bol celý rok | |

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

05 Priezvisko Meno Titul

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

06 Štát

Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu

E-mailová adresa

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾

07 Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu

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

Štát

Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Rodné číslo / IČO

Záznamy zdravotnej poisťovne

| | | |
|--|--|--------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt | | Typ A |
|--|--|--------------|

III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

21 Názov platiteľa poistného 22 Číslo platiteľa poistného

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-mailová adresa

Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa 27

IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca ²⁾ 31 od do

Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca 32

Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona 33

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona ³⁾ 34

V. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe zamestnanca, ktorý sa v roku 2010 súčasne považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona ⁴⁾

Poistenec sa v roku 2010 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu 41 od do

podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona (uvádzajú sa dátumy od – do) dôvod

Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, J, O, P, U) ⁴⁾ viac období (uvádzajú sa v odd. IX)

| | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 |
|-----------|--------------------------------|---|-------------------------------|---|---|---|
| | Minimálny základ ³⁾ | Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona | Počet dní trvania zamestnania | Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. 41 | Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. 41 [(p. 42 / p. 44) x p. 45] ³⁾ | Pomerčná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 [(p. 43 / p. 44) x p. 45] |
| Január | | | | | | |
| Február | | | | | | |
| Marec | | | | | | |
| Apríl | | | | | | |
| Máj | | | | | | |
| Jún | | | | | | |
| Júl | | | | | | |
| August | | | | | | |
| September | | | | | | |
| Október | | | | | | |
| November | | | | | | |
| December | | | | | | |
| Spolu | | | | | | |

Pomerčná časť príjmu podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 (súčet p. 47) 48

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona príslúchajúci k obdobiu uvedenému v p. 41 ⁵⁾ 49

Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. a) zákona (áno, ak p. 48 ≤ p. 49, nie, ak p. 48 > p. 49) 50 áno nie

Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (uvádza sa hodnota z p. 48, ak p. 50 = áno, uvádza sa hodnota 0, ak p. 50 = nie) 51

Suma nezapočítavaná do úhrnu minimálnych základov (uvádza sa hodnota súčtu p. 46, ak p. 50 = áno, uvádza sa 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. n) a t) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. 41 ⁶⁾

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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"/> | <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 26 029,08

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 a 10 zákona ⁷⁾ 63

| | | | | | | |
|--|-------------------------|----------------------|---|-------------------------|----------------------|---|
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) a d) zákona | <input type="text"/> 64 | Zamestnanec | % | <input type="text"/> 65 | Zamestnávateľ | % |
| Poistné (p. 63 x p. 64/100 a p. 63 x p. 65/ 100) | <input type="text"/> 66 | <input type="text"/> | | <input type="text"/> 67 | <input type="text"/> | |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 66 – p. 32 a p. 67 – p. 27) | <input type="text"/> 68 | <input type="text"/> | | <input type="text"/> 69 | <input type="text"/> | |
| Upravený nedoplatok / preplatok ⁸⁾ | <input type="text"/> 70 | <input type="text"/> | | <input type="text"/> 71 | <input type="text"/> | |

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

Žiadam o vrátenie preplatku poistného zamestnanca podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 70 – preplatok ≥ 3 eurá)

v hotovosti

peňažným poukazom ¹⁰⁾

na účet – číslo účtu / kód banky

započítaním s budúcimi preddavkami na poistnom

IX. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

Počet príloh 81 Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

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

X. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni poistenec áno

Dátum

Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca

XI. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni zamestnávateľ ¹¹⁾ áno

Vypracoval (Priezvisko a meno) Číslo telefónu Číslo faxu

Dátum

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky k tlačivu typu A:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. 46, p. 47, p. 66 a p. 67 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za zamestnanca. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele IX.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. 33 je menšia ako 3 692,40 eura.
- 4) Vypĺňa sa, ak ide o poistenca, ktorý sa v roku 2010 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona, a to
 - a) A, ak ide o 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) B, ak ide o fyzickú osobu, 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) C, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá rodičovský príspevok,
 - d) D, ak ide o fyzickú osobu, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
 - e) E, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - f) F, ak ide o fyzickú osobu vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - g) G, ak ide o fyzickú osobu, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - h) H, ak ide o zahraničného študenta na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - j) J, ak ide o fyzickú osobu, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - o) O, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - p) P, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu,
 - u) U, ak ide o študenta doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovŕšil vek 30 rokov.
- 5) Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona je podľa § 13 ods. 7 zákona najmenej úhrn súčiny koeficientu pre poistenca podľa § 11 ods. 2 zákona a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona za všetky kalendárne mesiace rozhodujúceho obdobia, počas ktorých mal príslušný platiteľ poistného povinnosť platiť poistné. Do úhrnu minimálnych základov sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 206,60 eura. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 206,60 eura.
- 6) Vylučujú sa dni obdobia uvedeného v p. 41, ak sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona a splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona (p. 50 = áno).
- 7) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 61 a p. 62, najviac však suma 26 029,08 eura.
- 8) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu.
- 9) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. 68 je väčší ako 3 eurá alebo sa rovná 3 eurám.
- 10) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 11) Ak ročné zúčtovanie poistného vykonal za zamestnanca jeho zamestnávateľ, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 2 k vyhláške č. 239/2006 Z. z. ROČNÉ ZÚČTOVANIE poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) samostatne zárobkovo činnnej osoby za rok 2010

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 2010

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.

A Ā B C D E F G H I J K L M N O Ő Ô P Q R S T U Ů V X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

| | | | | |
|----|--|---|---------------------------------------|--|
| 01 | Rodné číslo poistenca | 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 poistenca | <input type="checkbox"/> opravné | | dodatočného ročného zúčtovania poistného |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | | <input type="text"/> |
| 04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2010 | <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"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | E-mailová adresa | | |
| | <input type="text"/> | | |
| Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾ | | | |
| 07 | Ulica | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo faxu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Rodné číslo / IČO |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Záznamy zdravotnej poisťovne

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

| | |
|---|----------------|
| Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 95%;" type="text"/> | Typ B strana 2 |
|---|----------------|

III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

| | | |
|---|--|--|
| 21 Číslo platiteľa poistného <input style="width: 95%;" type="text"/> | 22 IČO <input style="width: 95%;" type="text"/> | 23 DIČ <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ²⁾ | | 24 od <input style="width: 20%;" type="text"/> do <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 ³⁾ | | 25 <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Úhrn zaplatených preddavkov na poistné ⁴⁾ | | 26 <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁵⁾ | | 27 <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁶⁾ | | 28 <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ⁷⁾ [(p. 27 + p. 28) / 2,14] | | 29 <input style="width: 95%;" type="text"/> |

IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa v roku 2010 súčasne považovala za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona ⁸⁾

Poistenec sa v roku 2010 považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona (uvádzajú sa dátumy od – do)

Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, J, O, P, U) dôvod

viac období (uvádzajú sa v odd. X)

| | |
|---|--|
| Počet dní obdobia uvedeného v p. 31, keď sa poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu | 31 od <input style="width: 20%;" type="text"/> |
| Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 31 [(p. 29 / p. 25) x p. 32] | 32 <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúcich k obdobiu uvedenému v p. 31 ⁹⁾ | 33 <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona (áno, ak p. 33 ≤ p. 34, nie, ak p. 33 > p. 34) | 34 <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (uvádza sa hodnota p. 33, ak p. 35 = áno, uvádza sa hodnota 0, ak p. 35 = nie) | 35 <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie |
| | 36 <input style="width: 95%;" type="text"/> |

V. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona, okrem dní obdobia uvedeného v p. 31 ¹⁰⁾

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Január | Február | Marec | Apríl | Máj | Jún | Júl | August | September | Október | November | December |
| Počet kalendárnych dní | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" type="text"/> | <input style="width: 20%;" 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 2010 ¹¹⁾

| | 41 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), n), o), p) a u) zákona ¹²⁾ | 42 Minimálny základ ¹³⁾ |
|-----------|---|--|
| 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 strana 3

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 ¹⁴⁾ (súčet p. 42)

52

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

26 029,08

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ¹⁵⁾

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

Upravený nedoplatok / preplatok ¹⁶⁾

57

VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby ¹⁷⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 57 – preplatok ≥ 3 eurá)

v hotovosti

peňažným poukazom ¹⁸⁾

na účet – číslo účtu / kód banky

započítaním s budúcimi preddavkami na poistnom

IX. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. januára 2012 do 31. decembra 2012Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁵⁾ neznižený o výdavky na poistné (p. 27 + p. 28)

61

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁹⁾

62

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. 61 / p. 62) / 2,14]

63

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

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 ²¹⁾

66

X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy samostatne zárobkovo činnnej osobyPočet príloh Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

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

Dátum

Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca

Vysvetlivky k tlačivu typu B:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. 29, p. 33, p. 55, p. 63 a p. 65 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele X.
- 3) Vypĺňa sa, ak sa vypĺňa oddiel IV.
- 4) Uvádza sa úhrn preddavkov na poistné, ktoré poistenec zaplatil ako samostatne zárobkovo činná osoba za rok 2010 najneskôr v deň podania ročného zúčtovania poistného.
- 5) 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 6) Uvádzajú sa výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.
- 7) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. 27 + p. 28) / 2,14]$ je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 8) IV. oddiel sa vypĺňa, ak ide o poistenca, ktorý sa v roku 2010 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona, a to
 - a) A, ak ide o 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) B, ak ide o fyzickú osobu, 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) C, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá rodičovský príspevok,
 - d) D, ak ide o fyzickú osobu, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
 - e) E, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - f) F, ak ide o fyzickú osobu vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - g) G, ak ide o fyzickú osobu, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - h) H, ak ide o zahraničného študenta na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - i) I, ak ide o fyzickú osobu, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - o) O, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - p) P, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu,
 - u) U, ak ide o študenta doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovŕšil vek 30 rokov.
- 9) Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona je podľa § 13 ods. 7 zákona najmenej úhrn súčiny koeficientu pre poistenca podľa § 11 ods. 2 zákona a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona za všetky kalendárne mesiace rozhodujúceho obdobia, počas ktorých mal príslušný platiteľ poistného povinnosť platiť poistné. Do úhrnu minimálnych základov sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 206,60 eura. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 206,60 eura.
- 10) Dni obdobia uvedeného v p. 31 sa vylúčia, len ak poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona a v p. 35 je označená voľba „áno“.
- 11) Oddiel sa vypĺňa, ak ide o poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2010 (hodnota v p. 29) nedosiahol sumu 3 834,84 eura.

Typ B vysvetlivky

- 12) Uvádzajú sa počty dní, kedy bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), n), o), p) a u) zákona.
- 13) Uvádza sa minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelení počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 41).
- 14) Vypĺňa sa, ak suma v p. 29 je menšia ako 3 834,84 eura.
- 15) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 51 a p. 52, najviac však suma 26 029,08 eura.
- 16) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu.
- 17) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. 56 je väčší ako 3 eurá alebo sa rovná 3 eurám.
- 18) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 19) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2010 (p. 24). Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 20) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.
- 21) Samostatne zárobkovo činná osoba, ktorej výpočtom vyšiel preddavok nižší ako minimálny, je podľa § 16 ods. 8 písm. b) zákona povinná si preddavok upraviť na minimálnu výšku.
V roku 2012 sa vychádza z priemernej mesačnej mzdy zamestnanca v hospodárstve Slovenskej republiky zistenej Štatistickým úradom Slovenskej republiky za kalendárny rok 2010. Rovnaké pravidlo platí aj pri úprave maximálneho preddavku. Ak výpočtom vyšiel preddavok vyšší ako maximálny, upraví sa na maximálnu výšku. Ak je samostatne zárobkovo činná osoba súčasne zamestnancom, platí preddavok v takej výške, v akej sa vypočítal. Úprava maximálnej výšky preddavku však platí aj pre túto samostatne zárobkovo činnú osobu. Ak je vypočítaný preddavok nižší ako 3 eurá, nemusí sa podľa § 16 ods. 9 zákona platiť vôbec.

Príloha č. 3 k vyhláške č. 239/2006 Z. z. ROČNÉ ZÚČTOVANIE poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za rok 2010

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 2010

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.

A Ā B C D E F G H I J K L M N O Ő Ô P Q R S T U Ů V X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

| | | | | | |
|----|--|---|----|--|--|
| 01 | Rodné číslo poistenca | 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 poistenca | <input type="checkbox"/> opravné | | dodatočného ročného zúčtovania poistného | |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | | <input type="text"/> | |
| 04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2010 | <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"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | E-mailová adresa | | |
| | <input type="text"/> | | |
| Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾ | | | |
| 07 | Ulica | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Číslo faxu | | |
| | <input type="text"/> | | |

II. ODDIEL – Údaje o 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"/> | |
| | PSČ | 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. n) zákona

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

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 2010 ⁴⁾

| | 31 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona | 32 Minimálny základ ⁵⁾ | 33 Súčin koeficientu 0,6465 a minimálneho základu ⁶⁾ |
|-----------|---|--------------------------------------|--|
| Január | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Február | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Marec | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Apríl | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Máj | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Jún | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Júl | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| August | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| September | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Október | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| November | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| December | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Spolu | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

VI. ODDIEL – Výpočet poistného

Úhrn súčiny koeficientu 0,6465 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 26 029,08

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

Upravený nedoplatok / preplatok ⁹⁾ 46

VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁰⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 46 – preplatok ≥ 3 eurá)

v hotovosti

peňažným poukazom ¹¹⁾

na účet – číslo účtu / kód banky

započítaním s budúcimi 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 úplné a správne. | | |
| Dátum | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | Podpis poistenca / zástupcu |

Vysvetlivky k tlačivu typu C:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. 33 a p. 44 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval v roku 2010 za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď poistenec v priebehu roka 2010 nebol považovaný za zamestnanca, nebol považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a platil za neho poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa 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 2010 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 4) Oddiel sa vypĺňa, ak ide o poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2010 (p. 26) nedosiahol sumu 2 479,20 eura a suma v p. 41 je nižšia ako 2 479,20 eura.
- 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 0,6465 sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypĺňa sa, ak suma v p. 26 je menšia ako 2 479,20 eura.
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 26 029,08 eura.
- 9) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu.
- 10) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. 45 je väčší ako 3 eurá alebo sa rovná 3 eurám.
- 11) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.

Príloha č. 4 k vyhláške č. 239/2006 Z. z. ROČNÉ ZÚČTOVANIE poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca, ktorý mal viacerých platiteľov za rok 2010

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 2010

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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | Ā | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | Ō | Ô | P | Q | R | S | T | U | Ū | V | X | Y | Z | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|-----|--|---|-----|--|
| S01 | Rodné číslo poistenca | 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 poistenca | <input type="checkbox"/> opravné | | dodatočného ročného zúčtovania poistného |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | | <input type="text"/> |
| S04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2010 | <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"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | E-mailová adresa | | |
| | <input type="text"/> | | |
| Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾ | | | |
| S07 | Ulica | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | Číslo faxu |
| | | | <input type="text"/> |

II. ODDIEL – Údaje o 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"/> | |
| | PSČ | 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 S

III. ODDIEL – Počet dní, počas ktorých za poistenca platil poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona

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

Pred vyplnením oddielu IV sa najskôr vyplňajú listy SA až po p. A13, list SB po p. B34, list SC po p. C06, list SD po p. D06

IV. ODDIEL – Výpočet koeficientu K_{max}

Úhrn 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 26 029,08

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

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

Úhrn 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

Upravený nedoplatok / preplatok ⁴⁾

S34

VI. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca ⁵⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. S34 – preplatok \geq ako 3 eurá)

v hotovosti

peňažným poukazom ⁶⁾

na účet – číslo účtu / kód banky

započítaním s budúcimi preddavkami na poistnom

VII. 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 úplné a správne.

VIII. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni poistenec áno

Dátum

Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca

IX. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni zamestnávateľ ⁷⁾ áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

Dátum

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky k tlačivu typu S:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Suma v p. S23 sa zaokrúhľuje na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa suma uvedená v p. S21, najviac však suma 26 029,08 eura.
- 3) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. S21 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,000\ 000$.
- 4) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu.
- 5) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. S34 je väčší ako 3 eurá alebo sa rovná 3 eurám.
- 6) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 7) Ak vykonal za zamestnanca ročné zúčtovanie poistného jeho zamestnávateľ, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 5 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. List SA - zamestnanec a zamestnávateľ

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

A01 Názov platiteľa poisťného A02 Číslo platiteľa poisťného

A03 Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt A04 IČO A05 DIČ

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

A06 Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu

E-mailová adresa

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnávateľa A07

II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca¹⁾ A11 od do

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnanca A12

Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 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 poisťného

Vymeriavací základ (súčinn sumy uvedenej v p. A13 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23) A21

Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona pre zamestnanca A22 %

Poisťné zamestnanca (p. A21 x p. A22 / 100) A23

Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona pre zamestnávateľa A24 %

Poisťné zamestnávateľa (p. A21 x p. A24 / 100) A25

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A25 – p. A07) zamestnávateľa A26

Upravený nedoplatok / preplatok²⁾ zamestnávateľa A27

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 oddiele IV

Vysvetlivky k listu SA:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. A21 a p. A23 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za zamestnanca. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele VII v spoločnej časti.
- 2) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu.

Príloha č. 6 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. List SB - samostatne zárobkovo činná osoba

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SB – 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 |
| | Počet dní obdobia uvedeného v p. B04 | B05 | do |
| | Úhrn zaplatených preddavkov na poistné | B06 | |
| | Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ | B07 | |
| | Výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ³⁾ | B08 | |
| | Výmeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ⁴⁾ [(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 2010 ⁵⁾ | | | |
|---|---|--|--|
| | B21 | B22 | B23 |
| | Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona ⁶⁾ | Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B21 ⁷⁾ | Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom ⁸⁾ |
| Január | | | |
| Február | | | |
| Marec | | | |
| Apríl | | | |
| Máj | | | |
| Jún | | | |
| Júl | | | |
| August | | | |
| September | | | |
| Október | | | |
| November | | | |
| December | | | |
| Spolu | | | |

| III. ODDIEL – Výpočet poistného | |
|---|-----|
| Výmeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom [(p. B09 / p. B05) x súčet p. B23] ⁹⁾ | B31 |
| Výmeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ⁹⁾ (vyššia zo súm uvedených v súčte p. B22 a p. B31) | B32 |
| Výmeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B09 - p. B31) ⁹⁾ | B33 |
| Výmeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹⁰⁾ (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 | |
| Výmeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B34 a koeficientu K_{max} uvedenej v p. S23) | B35 |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona | B36 |
| Poistné (p. B35 x p. B36 / 100) | B37 |

| IV. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. januára 2012 do 31. decembra 2012 | |
|---|-----|
| Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹¹⁾ | B41 |
| Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07 + p. B08) / p. B41] / 2,14 | B42 |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ¹²⁾ | B43 |
| Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B42 x p. B43) / 100] | B44 |
| Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b), c) a ods. 9 zákona ¹³⁾ | B45 |
| Suma z p. B37 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S | |
| Po vyplnení všetkých lístov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S oddiele IV | |

Vysvetlivky k listu SB:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. B09, p. B31, p. B35, p. B37 a p. B44 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele VII v spoločnej časti.
- 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 3) Uvádzajú sa výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.
- 4) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. B07 + p. B08) / 2,14]$ je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 5) Oddiel sa vypĺňa, ak ide o poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2010 (p. B09) nedosiahol sumu 3 834,84 eura. Vypĺňa sa, ak v roku 2010 bol poistenec platiteľom poistného súbežne alebo postupne aj ako zamestnanec alebo postupne aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 6) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca a nebol ani osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona.
- 7) Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebola považovaná za zamestnanca a nebola ani osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 8) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca.
- 9) P. B31 až p. B33 sa vypĺňajú, ak v roku 2010 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 10) Ak v roku 2010 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 2010 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.
- 11) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2010 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 12) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.
- 13) Samostatne zárobkovo činná osoba, ktorej výpočtom vyšiel preddavok nižší ako minimálny, je podľa § 16 ods. 8 písm. b) zákona povinná si preddavok upraviť na minimálnu výšku. V roku 2012 sa vychádza z priemernej mesačnej mzdy zamestnanca v hospodárstve Slovenskej republiky zistenej Štatistickým úradom Slovenskej republiky za kalendárny rok 2010. Rovnaké pravidlo platí aj pri úprave maximálneho preddavku. Ak výpočtom vyšiel preddavok vyšší ako maximálny, upraví sa na maximálnu výšku. Ak je samostatne zárobkovo činná osoba súčasne zamestnancom, platí preddavok v takej výške, v akej sa vypočítal. Úprava maximálnej výšky preddavku však platí aj pre túto samostatne zárobkovo činnú osobu. Ak je vypočítaný preddavok nižší ako 3 eurá, nemusí sa podľa § 16 ods. 9 zákona platiť vôbec.

Príloha č. 7 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. List SC - platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

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

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné C05

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾ C06

Suma z p. C05 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S
Suma z p. C06 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S

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 2010 ³⁾

| | C11 Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾ | C12 Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona | C13 Minimálny základ ⁴⁾ | C14 Súčin koeficientu 0,6465 a minimálneho základu ⁵⁾ |
|-----------|--|---|---------------------------------------|---|
| 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 (vyššia 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 oddiele IV

Vysvetlivky k listu SC:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. C14, p. C22 a p. C24 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele VII v spoločnej časti.
- 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 2010 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 3) Oddiel sa vypíňa, ak ide o poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2010 (p. C06) nedosiahol sumu 2 479,20 eura.
- 4) 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. C12).
- 5) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6465 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.

Príloha č. 8 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. List SD - zamestnanec s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona

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 |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| | | D03 | DIČ |
| | | | <input type="text"/> |
| | Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾ | D04 | <input type="text"/> |
| | Výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ | 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 (súčin 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 oddiele IV | | | |

Vysvetlivky k listu SD:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. D06, p. D11 a p. D13 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 2) Uvádzajú sa výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

Príloha č. 9 k vyhláške č. 239/2006 Z. z. ROČNÉ ZÚČTOVANIE poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca, ktorý mal viacerých platiteľov poistného alebo došlo k zmene sadzby za rok 2010

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 2010

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.

A Ä B C D E F G H I J K L M N O Ö Ô P Q R S T U Ü V X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

| | | | | | |
|-----|---|--|-----|--|--|
| X01 | Rodné číslo poistenca | 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 poistenca | <input type="checkbox"/> opravné | | dodatočného ročného zúčtovania poistného | |
| | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> dodatočné | | <input type="text"/> | |
| X04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2010 ¹⁾ | 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 | | | |
| | <input type="checkbox"/> nebol celý rok <input type="checkbox"/> bol celý rok - bol v mesiacoch | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | |

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

| | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| X05 | Priezvisko | Meno | Titul |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí | | | |
| X06 | Štát | | |
| | <input type="text"/> | | |
| | Ulica | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | E-mailová adresa | | Číslo faxu |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ²⁾ | | | |
| X07 | Ulica | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

II. ODDIEL – Údaje o zákonomnom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe, alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenec zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

| | | | |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------|
| X11 | Priezvisko/ Názov | Meno | Titul |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Štát | | |
| | <input type="text"/> | | |
| | Ulica | Číslo | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | PSČ | Obec | Číslo telefónu |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | Rodné číslo / IČO |
| | | | <input type="text"/> |

Záznamy zdravotnej poisťovne

| |
|--------------|
| |
|--------------|

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 roku 2010 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona ³⁾**

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona v roku 2010

X21

od

do

a) a súčasne za zamestnanca

b) a súčasne za osobu samostatne zárobkovo činnú

c) a súčasne za zamestnanca a osobu samostatne zárobkovo činnú

Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, J, O, P, U) dôvod

viac období (uvádzajú sa v odd. X)

Pomerčná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 1 až 5 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (súčet p. A34 z listov XA a p. D11 z listu XD)

X22

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

X23

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

X24

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúci k obdobiam uvedeným v p. X21 (písmená a) až c)) ⁵⁾

X25

Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona (áno, ak p. X24 ≤ p. X25, nie, ak p. X24 > p. X25)

X26

áno

nie

IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, ktorý sa považoval v roku 2010 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona ⁴⁾

Poistenec nebol zamestnancom ani samostatne zárobkovo činnou osobou a považoval sa za osobu uvedenú v § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona

X27

od

do

Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, O, P, Q, R)

dôvod

viac období (uvádzajú sa v odd. X)

Príjem podľa § 11 ods. 10 zákona v období uvedenom v p. X27

X28

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúci k obdobiam uvedeným v p. X27 ⁵⁾

X29

Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 10 zákona (áno, ak p. X28 ≤ p. X29, nie, ak p. X28 > p. X29)

X30

áno

nie

V. ODDIEL – Počet dní, počas ktorých za poistenca platil poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. X21 a v p. X27

| 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"/> |

Pred vyplnením oddielu VI sa najskôr vyplňajú listy **XB** až po oddiel III list **XC** po oddiel II**VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu poistenca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2010 ⁶⁾**

Minimálny základ

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

Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt Typ X

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

VII. ODDIEL – Výpočet koeficientov
 Úhrn vymeriavacích základov (súčet p. A45 a p. A46 z listov XA, p. B35 z listu XB, p. C21 z listu XC a p. D21 z listu XD) X31
 Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona (súčet minimálnych základov z oddielu VI.)⁷⁾ X32
 Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona⁸⁾ X33
 Kladný rozdiel p. X32 a p. X31⁹⁾ X34
 Súčet súm uvedených v p. A53 a p. A54 z listov XA, p. B42 a p. B43 z listu XB X35
 Koeficient K_{min} (podiel p. X34 a p. X35)¹⁰⁾ X36
 Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona 26 029,08
 Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona¹¹⁾ X37
 Koeficient K_{max} (podiel p. X37 a p. X33)¹²⁾ X38

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

VIII. 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
 Úhrn preddavkov na poistné (súčet p. A12 z listov XA, p. B06 z listu XB, p. C05 z listu XC) X42
 Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42) X43
 Upravený nedoplatok / preplatok¹³⁾ X44

IX. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca¹⁴⁾
 Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X44 – preplatok ≥ 3 eurá)
 v hotovosti
 peňažným poukazom¹⁵⁾
 na účet – číslo účtu / kód banky
 započítaním s budúcimi preddavkami na poistnom

X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

 Počet listov X51 Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.
 Počet príloh X52 Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.
 Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú úplné a správne.

XI. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni poistenec áno

 Dátum Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca

XII. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni zamestnávateľ¹⁶⁾ áno
 Vypracoval (Priezvisko a meno) Číslo telefónu Číslo faxu

 Dátum Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky k tlačivu typu X:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. X36 a p. X38 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vyberie sa jedna z nasledujúcich možností:
 - a) poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím celý rok,
 - b) poistenec bol osobou so zdravotným postihnutím celý rok,
 - c) poistenec bol osobou so zdravotným postihnutím v jednotlivých kalendárnych mesiacoch.
- 2) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 3) Oddiel sa vypĺňa, ak sa poistenec v roku 2010 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona, a to
 - a) A, ak ide o nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa 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) B, ak ide o fyzickú osobu, 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) C, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá rodičovský príspevok,
 - d) D, ak ide o fyzickú osobu, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
 - e) E, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - f) F, ak ide o fyzickú osobu vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - g) G, ak ide o fyzickú osobu, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - h) H, ak ide o zahraničného študenta na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - i) J, ak ide o fyzickú osobu, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - o) O, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - p) P, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu,
 - u) U, ak ide o študenta doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovŕšil vek 30 rokov.
- 4) Oddiel sa vypĺňa, ak sa poistenec v roku 2010 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 10 zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona, a to
 - a) A, ak ide o 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 podľa osobitného predpisu,
 - b) B, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku podľa osobitného predpisu, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
 - c) C, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá rodičovský príspevok,
 - d) D, ak ide o fyzickú osobu, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,

Typ X vysvetlivky

- e) E, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - f) F, ak ide o fyzickú osobu vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - g) G, ak ide o fyzickú osobu, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - h) H, ak ide o zahraničného študenta na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - i) I, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá peňažný príspevok za opatrovanie,
 - j) J, ak ide o fyzickú osobu, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - k) K, ak ide o fyzickú osobu, ktorá opatruje občana s ťažkým zdravotným postihnutím odkázaného podľa posudku vydaného podľa osobitného predpisu alebo opatruje blízku osobu, ktorá je staršia ako 80 rokov a nie je umiestnená v zariadení sociálnych služieb alebo v zdravotníckom zariadení; starostlivosť o takéto osoby sa preukazuje čestným vyhlásením,
 - l) L, ak ide o manželku alebo manžela zamestnanca, ktorý vykonáva štátnu službu v sídle služobného úradu v cudzine, alebo zamestnanca, ktorý podľa pracovnej zmluvy vykonáva práce vo verejnom záujme v zahraničí,
 - m) M, ak ide o fyzickú osobu, ktorá vykonáva osobnú asistenciu občanovi s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu,
 - o) O, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - p) P, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie,
 - q) Q, ak ide o cudzinca zaisteného na území Slovenskej republiky,
 - r) R, ak ide o fyzickú osobu, ktorá má priznané postavenie azylanta.
- 5) Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona je podľa § 13 ods. 7 zákona najmenej úhrn súčiny koeficientu pre poistenca podľa § 11 ods. 2 zákona a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona za všetky kalendárne mesiace rozhodujúceho obdobia, počas ktorých mal príslušný platiteľ poistného povinnosť platiť poistné. Do úhrnu minimálnych základov sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 206,60 eura. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 206,60 eura.
- 6) Oddiel sa vyplní, ak suma v p. X31 je nižšia ako 3 692,40 eura a úhrn minimálnych základov (p. X32) je nižší ako 3 692,40 eura.
- 7) Vyplní sa, ak suma v p. X31 je nižšia ako 3 692,40 eura.
- 8) Uvádza sa vyššia zo súm uvedených v p. X31 a p. X32.
- 9) Vyplní sa, ak rozdiel p. X32 a p. X31 je kladný (p. X32 > p. X31).
- 10) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desiatinných miest smerom nahor. Ak p. X35 je 0, uvádza sa koeficient $K_{\min} = 0,000\ 000$.
- 11) Uvádza sa suma uvedená v p. X33, najviac však suma 26 029,08 eura.
- 12) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desiatinných miest smerom nahor. Ak p. X33 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,000\ 000$.
- 13) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula.
- 14) Vyplní sa, ak preplatok v p. X 44 je vyšší ako 3 eurá alebo sa rovná 3 eurám.
- 15) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vyplní, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 16) Ak ročné zúčtovanie poistného vykonal za zamestnanca jeho zamestnávateľ, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 10 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. List XA - zamestnanec a zamestnávateľ

VZOR

Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt

List XA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

A01 Názov platiteľa poisťného A02 Číslo platiteľa poisťného

A03 Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt A04 IČO A05 DIČ

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

A06 Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu

E-mailová adresa

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnávateľa A07

II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾ A11 od do

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnanca A12

Úhrn príjmov podľa §13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 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 2010 ²⁾

| | A21 Minimálny základ ³⁾ | A22 Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona |
|-----------|---------------------------------------|---|
| Január | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Február | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Marec | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Apríl | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Máj | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Jún | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Júl | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| August | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| September | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Október | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| November | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| December | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Spolu | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt

List XA

IV. ODDIEL – Údaje o príjme zamestnanca, ktorý sa považoval v roku 2010 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm a) až h), j), o), p) a u) zákona⁴⁾

| | 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 poisťného**

| | V mesiacoch bez ZPS | | V mesiacoch so ZPS | |
|---|---------------------|---|--------------------|---|
| Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona (bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona) ⁵⁾ | A41 | | A42 | |
| Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 19 zákona (súčet p. A34, ak p. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = nie) ⁶⁾ | A43 | | A44 | |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. A41 – p. A43 alebo 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. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = nie) | A49 | | A50 | |
| Úhrn minimálnych základov upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. A47 – p. A49 alebo p. A48 – p. A50) ³⁾ | A51 | | A52 | |
| Kladný rozdiel p. A51 a p. A45 ⁸⁾ alebo 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⁾ alebo 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 alebo súčin sumy uvedenej v p. A56 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38) | A57 | | A58 | |
| Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona pre zamestnanca | A59 | % | A60 | % |
| Poisťné zamestnanec (p. A57 x p. A59 / 100 alebo p. A58 x p. A60 / 100) | A61 | | A62 | |
| Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona pre zamestnávateľa | A63 | % | A64 | % |
| Poisťné zamestnávateľ (p. A57 x p. A63 / 100 alebo p. A58 x p. A64 / 100) | A65 | | A66 | |
| Poisťné zamestnávateľa celkom (p. A65 + p. A66) | A67 | | | |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A67 – p. A07) zamestnávateľa | A68 | | | |
| Upravený nedoplatok / preplatok zamestnávateľa ¹²⁾ | A69 | | | |

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 VIII

Vysvetlivky k listu XA:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. A33, p. A34, p. A55, p. A56, p. A57, p. A58, p. A61, p. A62, p. A65 a p. A66 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za zamestnanca. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele X spoločnej časti.
- 2) Vypĺňa sa, ak súčasťou ročného zúčtovania nie je doklad od zamestnávateľa o výške príjmu a o preddavkoch (§ 19 ods. 5 zákona).
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. A13 je nižšia ako 3 692,40 eura.
- 4) Vypĺňa sa, ak sa poistenec v roku 2010 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) 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) Vypĺňa sa, ak suma v p. A13 je nižšia ako 3 692,40 eura a rozdiel p. A51 a p. A45 je kladný (p. A51 > p. A45).
- 9) Vypĺňa sa, ak suma v p. A13 je nižšia ako 3 692,40 eura a rozdiel p. A52 a p. A46 je kladný (p. A52 > p. A46).
- 10) Ak p. A53 je nula (p. A45 \geq p. A51), uvádza sa suma uvedená v p. A45.
- 11) Ak p. A54 je nula (p. A46 \geq p. A52), uvádza sa suma uvedená v p. A46.
- 12) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula.

Príloha č. 11 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. List XB - samostatne zárobkovo činná osoba

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

Poistenc sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú 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 na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ³⁾ B08

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ⁴⁾ [(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 roku 2010 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona ⁵⁾

Počet dní obdobia uvedeného v p. X21, keď sa poistenc 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. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = 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 2010 ⁶⁾

| | B21 | B22 | B23 | B24 | B25 |
|-----------|--|---|---|---|--|
| | Dni obdobia uvedeného v p. B04, keď poistenc nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p), n) a u) zákona ⁷⁾ | Minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby ⁸⁾ | Dni obdobia uvedeného v p. B04, keď poistenc nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p), n) a u) zákona ⁹⁾ | Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B23 ¹⁰⁾ | Dni obdobia z p. B04, keď poistenc nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona ¹¹⁾ |
| 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) | B31 | <input type="text"/> |
| Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona [(p. B09 / p. B05) x súčet p. B25] ¹²⁾ | B32 | <input type="text"/> |
| Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹²⁾ (vyššia zo súm uvedených v súčte p. B24 a p. B32) | B33 | <input type="text"/> |
| Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B31 – p. B32) ¹²⁾ | B34 | <input type="text"/> |
| Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹³⁾ (p. B33 + p. B34, ak sa vyplňajú, alebo p. B31) | B35 | <input type="text"/> |
| | V mesiacoch bez ZPS | V mesiacoch so ZPS |
| Počty dní obdobia, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ¹⁴⁾ | B36 <input type="text"/> | B37 <input type="text"/> |
| Pomerná časť vymeriavacieho základu p. B38 = [p. B35 / (p. B36 + p. B37)] x p. B36 p. B39 = p. B35 – p. B38 | B38 <input type="text"/> | B39 <input type="text"/> |
| Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. B22 rozdelený na mesiace bez ZPS a so ZPS) ¹⁵⁾ | B40 <input type="text"/> | B41 <input type="text"/> |
| Kladný rozdiel p. B40 a p. B38 ¹⁶⁾ alebo p. B41 a p. B39 ¹⁷⁾ | B42 <input type="text"/> | B43 <input type="text"/> |
| 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 ¹⁸⁾ alebo súčet sumy uvedenej v p. B39 a súčinu sumy uvedenej v p. B43 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁹⁾ | B44 <input type="text"/> | B45 <input type="text"/> |
| Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B44 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38 alebo súčin sumy uvedenej v p. B45 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38) | B46 <input type="text"/> | B47 <input type="text"/> |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona | B48 <input type="text"/> % | B49 <input type="text"/> % |
| Poistné (p. B46 x p. B48 / 100 alebo p. B47 x p. B49 / 100) | B50 <input type="text"/> | B51 <input type="text"/> |
| V. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. januára 2012 do 31. decembra 2012 | | |
| Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ neznižovaný o výdavky na poistné (p. B07 + p. B08) | B61 | <input type="text"/> |
| Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ²⁰⁾ | B62 | <input type="text"/> |
| Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 {[p. B07 + p. B08) / p. B62] / 2,14} | B63 | <input type="text"/> |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ²¹⁾ | B64 | <input type="text"/> % |
| Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B63 x p. B64) / 100] | B65 | <input type="text"/> |
| Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona ²²⁾ | B66 | <input type="text"/> |
| 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 VIII | | |

Vysvetlivky k listu XB:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. B09, p. B12, p. B32, p. B38, p. B44, p. B45, p. B46, p. B47, p. B50, p. B51, p. B63 a p. B65 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele X v spoločnej časti.
- 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 3) Uvádzajú sa výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.
- 4) Ak je výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. B07 + p. B08) / 2,14]$ záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 5) Oddiel sa vyplní, ak ide o poistenca, ktorý sa v roku 2010 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 6) Oddiel sa vyplní, ak ide o poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2010 (p. B09) nedosiahol sumu 3 834,84 eura.
- 7) 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 h), j), o), p) a u) zákona. Do položky sa vyplnia dni uvedené v p. B04, keď poistenec nebol poistenec štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona; za poistenca štátu sa poistenec nepovažuje vtedy, ak nenastalo splnenie podmienky v položke X21 spoločnej časti tlačiva.
- 8) 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).
- 9) Vyplní sa, ak v roku 2010 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného 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 poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona.
- 10) Vyplní sa, ak v roku 2010 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného 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).
- 11) Vyplní sa, ak v roku 2010 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného 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 poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona.
- 12) P. B32 až p. B34 sa vyplňajú, ak v roku 2010 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 13) Ak v roku 2010 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa súčet súm z p. B33 a p. B34. Ak v roku 2010 nebol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec a nebol ani platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa suma z p. B35.
- 14) 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.
- 15) P. B40 až p. B43 sa vyplňajú, ak suma v p. B09 je menšia ako 3 834,84 eura.
- 16) Vyplní sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 3 834,84 eura a rozdiel p. B40 a p. B38 je kladný (p. B40 > p. B38).
- 17) Vyplní sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 3 834,84 eura a rozdiel p. B41 a p. B39 je kladný (p. B41 > p. B39).
- 18) Ak p. B42 sa nevyplní alebo je nula (p. B38 > = p. B40), uvádza sa suma uvedená v p. B38.
- 19) Ak p. B43 sa nevyplní alebo je nula (p. B39 > = p. B41), uvádza sa suma uvedená v p. B39.

- 20) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2010 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 21) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.
- 22) Samostatne zárobkovo činná osoba, ktorej výpočtom vyšiel preddavok nižší ako minimálny, je podľa § 16 ods. 8 písm. b) zákona povinná si preddavok upraviť na minimálnu výšku.
V roku 2012 sa vychádza z priemernej mesačnej mzdy zamestnanca v hospodárstve Slovenskej republiky zistenej Štatistickým úradom Slovenskej republiky za kalendárny rok 2010. Rovnaké pravidlo platí aj pri úprave maximálneho preddavku. Ak výpočtom vyšiel preddavok vyšší ako maximálny, upraví sa na maximálnu výšku. Ak je samostatne zárobkovo činná osoba súčasne zamestnancom, platí preddavok v takej výške, v akej sa vypočítal. Úprava maximálnej výšky preddavku však platí aj pre túto samostatne zárobkovo činnú osobu. Ak je vypočítaný preddavok nižší ako 3 eurá, nemusí sa podľa § 16 ods. 9 zákona platiť vôbec.

Príloha č. 12 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. List XC - platiteľ poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona

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 2010 ³⁾

| | C11 Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾ | C12 Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona | C13 Minimálny základ ⁴⁾ | C14 Súčin koeficientu 0,6465 a minimálneho základu ⁵⁾ |
|-----------|--|---|---------------------------------------|---|
| 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 (vyššia 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 | | V mesiacoch so ZPS | |
|--|---------------------|---|--------------------|---|
| Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁶⁾ | C22 | | C23 | |
| Úhrn súčtinu koeficientu 0,6465 a minimálnych základov ⁷⁾ | C24 | | C25 | |
| Kladný rozdiel p. C24 a p. C22 ⁸⁾ alebo p. C25 a p. C23 ⁹⁾ | C26 | | C27 | |
| Kladný rozdiel p. C21 – p. C06 ¹⁰⁾ | C28 | | | |
| Podiel p. C28 a súčtu súm uvedených v p. C26 a p. C27 ¹¹⁾ | 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 alebo 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 alebo 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 VIII

Vysvetlivky k listu XC:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. C14, p. C29, p. C30, p. C32, p. C33, p. C36 a p. C37 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Ak je viac takýchto období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele X. v spoločnej časti.
- 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 2010 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 3) Vypĺňa sa, ak ide o poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2010 (p. C06) nedosiahol sumu 2 479,20 eura, 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 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. C12).
- 5) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6465 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.
- 6) 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.
- 7) Uvádza sa súčet súm uvedených v p. C14 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 8) Ak p. C24 > p. C22, uvádza sa rozdiel p. C24 a p. C22, inak sa uvádza nula.
- 9) Ak p. C25 > p. C23, uvádza sa rozdiel p. C25 a p. C23, inak sa uvádza nula.
- 10) Ak p. C21 > p. C06, uvádza sa rozdiel p. C21 a p. C06, inak sa uvádza nula.
- 11) Uvádza sa suma zaokrúhľená na šesť desatinných 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. List XD - zamestnanec s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona

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 |
| | | | |
| | Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾ | D04 | |
| | Výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ | D05 | |
| | Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05) / 2,14] | D06 | |
| II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe poistenca, ktorý sa považoval v roku 2010 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona ³⁾ | | | |
| | Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 5 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 ⁴⁾ | D11 | |
| Suma z p. D11 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X | | | |
| | Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. D11, ak p. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = nie) | D12 | |
| III. ODDIEL – Výpočet poistného | | | |
| | Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. D06 – p. D12) | D21 | |
| Suma z p. D21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X | | | |
| | Počty dní obdobia, keď poistenec nebol/boi osobou so zdravotným postihnutím ⁵⁾ | D22 | D23 |
| | Pomerná časť vymeriavacieho základu p. D24 = [p. D21 / (p. D22 + p. D23)] x p. D22 p. D25 = p. D21 – p. D24 | D24 | D25 |
| | Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. D24 a koeficientu K_{\max} uvedeného v p. X38 alebo súčin sumy uvedenej v p. D25 a koeficientu K_{\max} uvedeného v p. X38) | D26 | D27 |
| | Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona | D28 | D29 |
| | Poistné (p. D26 x p. D28 / 100 alebo p. D27 x p. D29 / 100) | D30 | D31 |
| 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 VIII | | | |

Vysvetlivky k listu XD:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. D06, p. D24, p. D26, p. D27, p. D30 a p. D31 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 2) Uvádzajú sa výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.
- 3) Oddiel sa vypĺňa, ak poistenec sa v roku 2010 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 4) Uvádza sa pomerná časť pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 $[(p. D06 / 365) \times \text{počet dní obdobia uvedeného v p. X21}]$.
- 5) Rok 2010 (ak p. X26 = áno, tak okrem obdobia uvedeného v p. X21 a p. X27) 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. OZNÁMENIE ZAMESTNÁVATEĽA o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov za rok 2010

VZOR

OZNÁMENIE ZAMESTNÁVATEĽA

o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov za rok 2010

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

| | |
|---|--------------------------|
| Oznámenie | Kód zdravotnej poisťovne |
| <input type="checkbox"/> riadne <input type="checkbox"/> opravné <input type="checkbox"/> dodatočné | <input type="text"/> |

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

| | | | | | |
|---|--|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|
| 01 | Názov platiteľa poisťného | 02 | Číslo platiteľa poisťného | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| 03 | Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt | 04 | IČO | 05 | DIČ |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky | | | | | |
| 06 | 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"/> |
| E-mailová adresa | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |

II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poisťného

| | | |
|---|----|----------------------|
| Počet zamestnancov | 21 | <input type="text"/> |
| Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnancov | 22 | <input type="text"/> |
| Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnávateľa | 23 | <input type="text"/> |
| Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 22 + p. 23) | 24 | <input type="text"/> |
| Upravený nedoplatok / preplatok ¹⁾ | 25 | <input type="text"/> |

III. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poisťného zamestnancov a zamestnávateľa ¹⁾

Žiadam o vrátenie preplatku zamestnancov a zamestnávateľa podľa § 19 ods. 12 zákona (ak preplatok v p. 24 \geq 3 eurá)

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> na účet číslo účtu/kód banky | <input type="text"/> | <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"/> |
| E-mailová adresa | | |
| <input type="text"/> | | |

V. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa

| | | | |
|--|----|--|---|
| <input type="text"/> | | | |
| Počet strán zoznamu zamestnancov | 31 | <input type="text"/> | Uvádza sa počet strán zoznamu zamestnancov |
| Počet ostatných príloh | 32 | <input type="text"/> | Uvádza sa počet ostatných príloh, ktoré sú súčasťou oznámenia |
| Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 15 zákona sú úplné a správne. | | | |
| Dátum | | Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa a odtlačok pečiatky zamestnávateľa | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

Záznamy zdravotnej poisťovne

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

Príloha

Zoznam zamestnancov, za ktorých bolo vykonané ročné zúčtovanie poisťného

| Por. čis. | Rodné číslo zamestnanca/Číslo povolenia na pobyt | Ročné zúčtovanie poisťného vykonal ²⁾ | | | Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca v eurách ¹⁾ | Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa v eurách ¹⁾ |
|-----------|--|--|-------------|-------------------|---|--|
| | | 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 k prílohe 14:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula.
- 2) Vyznačí sa, kto vykonal ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca. Ak ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca vykonal iný zamestnávateľ, uvádza sa jeho (t. j. iného zamestnávateľa) číslo platiteľa poistného.

Príloha č. 15 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. ŽIADOSŤ 2010

VZOR

ŽIADOSŤ
2010

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.

A Ä B C D E F G H I J K L M N O Ö Ô P Q R S T U Ü V X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie za rok 2010 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 2010 podľa §19 ods. 5 zákona ¹⁾

Rodné číslo poistenca

Číslo povolenia na pobyt poistenca

Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko

Meno

Titul

Adresa trvalého pobytu

Štát

Ulica

Číslo

PSČ

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

Zamestnávateľ

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

E-mailová adresa

Podľa § 19 ods. 2 zákona **žiadam** / **nežiadam** ²⁾ o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie a vyhlasujem, že som v roku 2010

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 2010 podľa § 19 ods. 5 zákona,

bol som poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona v obdobiach:

| 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) osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| g) 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"/> |
| h) zahraničný študent podľa medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| j) osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| o) osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| p) osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| u) študent doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovršil vek 30 rokov | <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 2010.

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné.

| | |
|--|---|
| V | Dňa |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Podpis žiadateľa | |
| Zamestnávateľ žiadosť prevzal dňa <input type="text"/> | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Za zamestnávateľa (podpis osoby, ktorá prijala žiadosť a odtlačok pečiatky zamestnávateľa) |

Vysvetlivky k prílohe 15:

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Požadovaná možnosť sa označí písmenom X.
- 2) Nehodiace sa prečiarkne. O vykonanie ročného zúčtovania môže zamestnanec požiadať svojho posledného zamestnávateľa v rozhodujúcom období, ak v čase podania žiadosti je stále jeho zamestnancom. Ak mal v rozhodujúcom období zamestnanec viacerých posledných zamestnávateľov, môže požiadať o vykonanie ročného zúčtovania ktoréhokoľvek z nich, ak je v čase podania žiadosti jeho zamestnancom.
- 3) Uvádza sa počet ďalších zamestnávateľov.

Príloha č. 16 k vyhláške č. 239/2006 Z. z. DOKLAD O VÝŠKE PRÍJMU A O PREDDAVKOV NA POISTNÉ ZA ROK 2010

VZOR

DOKLAD O VÝŠKE PRÍJMU A O PREDDAVKOV NA POISTNÉ ZA ROK 2010¹⁾

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.

A Ä B C D E F G H I J K L M N O Ö Ô P Q R S T U Ů V X Y Z 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

Osobou so zdravotným postihnutím poistenec²⁾

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12

nebol, celý rok bol, celý rok – v mesiacoch

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

Štát

Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu

II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

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

E-mailová adresa

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

Poistenec sa považoval za zamestnanca³⁾ od do
 Úhrn príjmov podľa § 13 od. 1 až 3 zákona
 bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona
 Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca
 Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa

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

| | Minimálny základ | Úhrn príjmov podľa § 13 od. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 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. n) a t) zákona ⁴⁾

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

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 úplné a správne.

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 k prílohe 16:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 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) Príslušná voľba sa označí písmenom X.
- 3) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v príslušnom roku považoval za zamestnanca. Ak je viac takýchto období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele VII.
- 4) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď za zamestnanca platí poistné podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona štát.

Príloha č. 17 k vyhláške č. 239/2006 Z. z. OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU
ZAMESTNÁVATEĽA ZA ROK 2010

VZOR

**OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNÁVATEĽA
ZA ROK 2010**

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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | Ā | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | Ō | Ó | P | Q | R | S | T | U | Ū | V | X | Y | Z | 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"/> | |
| PŠČ | 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"/> | |
| PŠČ | Obec | Číslo telefónu | Číslo faxu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| E-mailová adresa | <input type="text"/> | | |

III. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa

| | |
|---|----------------------|
| Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa ¹⁾ | <input type="text"/> |
| Poistné zamestnávateľa z ročného zúčtovania poistného ²⁾ | <input type="text"/> |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa ³⁾ | <input type="text"/> |

IV. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal

- Poistenec
 Zákonný zástupca, meno, priezvisko a 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

E-mailová adresa

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 úplné a správne.

Dátum

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia
a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky k prílohe 17:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) 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 príslušného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A07 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre príslušného zamestnávateľa.
- 2) 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 príslušného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A67 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre príslušného zamestnávateľa.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 71 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A27 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre príslušného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A69 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre príslušného zamestnávateľa.

Príloha č. 18 k vyhláške č. 239/2006 Z. z. OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU
ZAMESTNANCA ZA ROK 2010

VZOR

OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNANCA ZA ROK 2010

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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | Ä | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | Ö | Ô | P | Q | R | S | T | U | Û | V | X | Y | Z | 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

PŠČ

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnancaÚhm preddavkov na poistné zamestnanca ¹⁾Poistné zamestnanca z ročného zúčtovania poistného ²⁾Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca ³⁾**III. ODDIEL – 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

PŠČ

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

E-mailová adresa

IV. 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 úplné a správne.

Dátum

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia
a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky k prílohe 18:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) 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.
- 2) Uvádza sa hodnota z p. 66 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A z p. S31 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X41 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 70 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S34 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X44 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.

Príloha č. 19 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. POTVRDENIE o podaní ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie za rok 2010

VZOR

POTVRDENIE

o podaní ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie
za rok 2010 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 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.

A Ä B C D E F G H I J K L M N O Ö Ô P Q R S T U Ť V X Y Z 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

PSČ

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

E-mailová adresa

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 poistného ⁵⁾

| | |
|--|---|
| <p>Podpis poistenca / osoby, ktorá podala ročné zúčtovanie poistného</p> | <p>Podpis zamestnanca zdravotnej poisťovne, ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal</p> |
|--|---|

Vysvetlivky k prílohe 19:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Potvrdenie sa vyplní pri podaní ročného zúčtovania poistného. Uvádza sa typ tlačiva ročného zúčtovania poistného (A, B, C, S alebo X).
- 2) Uvádza sa hodnota z p. 70 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. 57 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B, alebo hodnota z p. 46 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu C, alebo hodnota z p. S34 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X44 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula.
- 3) Tabuľka sa vyplní, ak sa vykonalo ročné zúčtovanie poistného typu A (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa), ročné zúčtovanie poistného typu S (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľov z listov SA) alebo ročné zúčtovanie poistného typu X (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľov z listov XA).
Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula.
- 4) Uvádza sa hodnota z p. 71 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnoty z p. A27 listov SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S osobitne pre každého zamestnávateľa, alebo hodnoty z p. A69 listov XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X osobitne pre každého zamestnávateľa.
Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula.
- 5) Uvádza sa názov zamestnávateľa, ak ročné zúčtovanie poistného typu A, typu S alebo typu X podáva za zamestnanca zamestnávateľ.

Príloha č. 20 k vyhláske č. 239/2006 Z. z. Odpis z ročného zúčtovania poistného

VZOR

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 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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | Ā | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | Ō | Ô | P | Q | R | S | T | U | Ū | V | X | Y | Z | 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

E-mailová adresa

II. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

11 Číslo platiteľa poistného 12 IČO 13 DIČ

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾ 14

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ 15

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

Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) ročného zúčtovania ⁴⁾ 17

III. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. januára 2012 do 31. decembra 2012

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ⁵⁾ 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) zákona 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 ⁷⁾ 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 úplné a správne.

Dátum Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca

Vysvetlivky k prílohe 20:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

Sumy v p. 16, p. 22 a p. 24 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 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. 57 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. S34 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X44 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, uvádza sa nula.
- 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.
- 7) Samostatne zárobkovo činná osoba, ktorej výpočtom vyšiel preddavok nižší ako minimálny, je podľa § 16 ods. 8 písm. b) zákona povinná si preddavok upraviť na minimálnu výšku.
V roku 2012 sa vychádza z priemernej mesačnej mzdy zamestnanca v hospodárstve Slovenskej republiky zistenej Štatistickým úradom Slovenskej republiky za kalendárny rok 2010. Rovnaké pravidlo platí aj pri úprave maximálneho preddavku. Ak výpočtom vyšiel preddavok vyšší ako maximálny, upraví sa na maximálnu výšku. Ak je samostatne zárobkovo činná osoba súčasne zamestnancom, platí preddavok v takej výške, v akej sa vypočítal. Úprava maximálnej výšky preddavku však platí aj pre túto samostatne zárobkovo činnú osobu.
Ak je vypočítaný preddavok nižší ako 3 eurá, nemusí sa podľa § 16 ods. 9 zákona platiť vôbec.

Príloha č. 21 k vyhláške č. 239/2006 Z. z. OZNÁMENIE o výsledku ročného zúčtovania poistného plateného štátom za rok 2010“.

VZOR

OZNÁMENIE

o výsledku ročného zúčtovania poistného plateného štátom
za rok 2010

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"/> |
| Číslo účtu v Štátnej pokladnici | <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 | Uhradený preddavok za poistencov štátu Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky | Počet poistencov štátu podľa centrálneho registra poistencov | Vyčíslenie poistného plateného štátom, ktoré má byť zaplatené | Nedoplatok alebo preplatok Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky voči príslušnej zdravotnej poisťovni | |
|-----------|---|---|--|---|---|---|---|----------------|
| | k prvému dňu v príslušnom mesiaci | k poslednému dňu v príslušnom mesiaci | | | | | | A ₁ |
| 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 eur

b) záväzok vo výške eur

| | | |
|-------|----------------------|----------------------|
| Dátum | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| V | <input type="text"/> | |

Meno, priezvisko a podpis oprávneného člena
štatutárneho orgánu zdravotnej poisťovne
a odtlačok jej pečiatky

Vysvetlivky k prílohe 21:

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

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

Čl. II

Táto vyhláška nadobúda účinnosť 15. januára 2011.

Ivan Uhliarík v. r.

