



Ročník 2011

Zbierka zákonov

SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Čiastka 6

Uverejnená 11. januára 2011

Cena 6,59 €

OBSAH:

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

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

Do vymeriavacieho základu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona sa na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2010 zahŕňa

- a) príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu⁵⁾ 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.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP A

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) zamestnanca
za rok 2010podľa § 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 Õ P Q R S T U Ü 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="checkbox"/> riadne		Dátum zistenia skutočnosti na podanie	
02	Číslo povolenia na pobyt poistenca	<input type="checkbox"/> opravné		dodatčného ročného zúčtovania poistného	
		<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 zákonom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenec zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

11	Priezvisko/ Názov	Meno	Titul
	Štát		
	Ulica	Číslo	
	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	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
23 Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt	24 IČO	25 DIČ
<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/>

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

26 Ulica	Číslo		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
E-mailová adresa			
<input style="width: 95%;" type="text"/>			

Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa **27**

IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenc sa považoval za zamestnanca²⁾ **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 zákona³⁾ **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) zákona⁴⁾

Poistenc 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 (uvádzajú sa dátumy od – do) **41** od do

Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, J, O, P, U)⁴⁾ **41** dôvod

viac období (uvádzajú sa v odd. IX)

	42 Minimálny základ ³⁾	43 Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona	44 Počet dní trvania zamestnania	45 Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. 41	46 Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. 41 [(p. 42 / p. 44) x p. 45] ³⁾	47 Pomerná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 [(p. 43 / p. 44) x p. 45]
Január	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Február	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Marec	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apríl	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Máj	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Jún	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Júl	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
August	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
September	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Október	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
November	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
December	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Spolu	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Pomerná 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 prislúchajúci k obdobiu uvedenému v p. 41⁵⁾ **49**

Poistenc 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⁾

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

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 33 – p. 51)	61	<input type="text"/>
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 34 – p. 52)	62	<input type="text"/>
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona		26 029,08
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 a 10 zákona ⁷⁾	63	<input type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) a d) zákona	64	<input type="text"/> %
Poistné (p. 63 x p. 64/100 a p. 63 x p. 65/ 100)	66	<input type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 66 – p. 32 a p. 67 – p. 27)	68	<input type="text"/>
Upravený nedoplatok / preplatok ⁸⁾	70	<input type="text"/>

	Zamestnanec		Zamestnávateľ	
	65	%	67	%
	<input type="text"/>		<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 budúciimi preddavkami na poistnom

IX. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

Počet 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.

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
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

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 nezaopatrované dieťa; za nezaopatrované 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 nedovršil 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.

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	Ō	Ó	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		dodatčného 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"/>	<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"/>	<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"/>	<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 B strana 2

III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

21	Číslo platiteľa poisťného	22	IČO	23	DIČ			
	Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu ²⁾			24	od		do	
	Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 ³⁾			25				
	Úhrn zaplatených preddavkov na poisťné ⁴⁾			26				
	Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁵⁾			27				
	Výdavky na poisťné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁶⁾			28				
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ⁷⁾ [(p. 27 + p. 28) / 2,14]			29				

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		31	od			
(uvádzajú sa dátumy od – do)			do			
Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, J, O, P, U)			dôvod			
		<input type="checkbox"/>	viac období (uvádzajú sa v odd. X)			
Počet dní obdobia uvedeného v p. 31, keď sa poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu		32				
Pomerčná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 31 [(p. 29 / p. 25) x p. 32]		33				
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúcich k obdobiu uvedenému v p. 31 ⁹⁾		34				
Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona (áno, ak p. 33 ≤ p. 34, nie, ak p. 33 > p. 34)		35	<input type="checkbox"/>	áno	<input type="checkbox"/>	nie
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (uvádza sa hodnota p. 33, ak p. 35 = áno, uvádza sa hodnota 0, ak p. 35 = nie)		36				

V. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poisťné 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												

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	42
	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⁾	Minimálny základ ¹³⁾
Január		
Február		
Marec		
Apríl		
Máj		
Jún		
Júl		
August		
September		
Október		
November		
December		
Spolu		

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 budúciimi preddavkami na poistnom

IX. 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 ⁵⁾ neznižovaný 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 osoby
Počet 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 nezaopatrované dieťa; za nezaopatrované 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 nedovršil 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 vydeľený 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.

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 zaraďujú 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	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			dotatočného 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 na 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"/>

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
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Poistenc sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ²⁾			24	od <input type="text"/> do <input type="text"/>
	Úhrn zaplatených preddavkov na poistné			25	<input type="text"/>
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ³⁾			26	<input type="text"/>

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 poistenc 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 súčinu koeficientu 0,6465 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) ⁷⁾	41	<input type="text"/>
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona		26 029,08
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ⁸⁾	42	<input type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	43	<input type="text"/> %
Poistné [(p. 42 x p. 43) / 100]	44	<input type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 44 – p. 25)	45	<input type="text"/>
Upravený nedoplatok / preplatok ⁹⁾	46	<input type="text"/>

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

Typ C

VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákonaPočet 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 / 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 vydelení 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.

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 zarovňávajú vpravo, ostatné sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

A	Ā	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ō	Ó	P	Q	R	S	T	U	Ů	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		dotatočného 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"/>

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

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.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

A01	Názov platiteľa poistného	A02	Číslo platiteľa poistného
A03	Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	A04	IČO
		A05	DIČ
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
A06	Ulica	Číslo	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
			Číslo faxu
	E-mailová adresa		
	Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa		
	A07		

II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenc sa považoval za zamestnanca ¹⁾	A11	od		do	
Úhrn preddavkov na poistné 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 poistného

Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. A13 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23)	A21	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona pre zamestnanca	A22	%
Poistné zamestnanca (p. A21 x p. A22 / 100)	A23	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona pre zamestnávateľa	A24	%
Poistné zamestnávateľa (p. A21 x p. A24 / 100)	A25	
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A25 – p. A07) zamestnávateľa	A26	
Upravený nedoplatok / preplatok ²⁾ 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SB – samostatne zárobkovo činná osoba

I. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

B01	Číslo platiteľa poistného	B02	IČO	B03	DIČ			
Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ¹⁾				B04	od		do	
Počet dní obdobia uvedeného v p. B04				B05				
Úhrn zaplatených preddavkov na poistné				B06				
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾				B07				
Výdavky na poistné 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				

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

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom [(p. B09 / p. B05) x súčet p. B23] ⁹⁾	B31	
Vymeriavací 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	
Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B09 - p. B31) ⁹⁾	B33	
Vymeriavací 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		
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B34 a koeficientu K_{max} uvedeného 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 vyplní, ak ide o poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2010 (p. B09) nedosiahol sumu 3 834,84 eura. Vyplní 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 činné 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 činné 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 vyplňajú, 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 činné 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 zistené 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

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

C01	Číslo platiteľa poistného	C02	IČO	C03	DIČ	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁾	C04	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
	Úhrn zaplatených preddavkov na poistné	C05	<input type="text"/>			
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾	C06	<input type="text"/>			
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	<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"/>
Marec	<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"/>
Máj	<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"/>
Júl	<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"/>
September	<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"/>
November	<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"/>
Spolu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	C23	<input type="text"/> %
Poistné (p. C22 x p. C23 / 100)	C24	<input type="text"/>
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 vyplňa, 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

I. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

D01	Číslo platiteľa poistného	D02	IČO	D03	DIČ
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	D04	<input type="text"/>		
	Výdavky na poistné 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.

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	Ā	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ō	Ó	P	Q	R	S	T	U	Ů	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		dodatčného ročného zúčtovania poistného								
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	dodatčné		<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"/>

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

X05	Priezvisko	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí			
X06	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	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"/>	<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"/>	<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)

Pomerná 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

Pomerná 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
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)

X27

od

do

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 \geq 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 poistnec 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 nedovršil 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 blízkú 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 azyllanta.
- 5) Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona je podľa § 13 ods. 7 zákona najmenej úhrn súčinnu 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) Vypĺňa 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) Vypĺňa sa, ak rozdiel p. X32 a p. X31 je kladný (p. X32 > p. X31).
- 10) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných 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 desatinných 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) Vypĺňa 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt

List XA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

A01	Názov platiteľa poistného	A02	Číslo platiteľa poistného
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
A03	Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	A04	IČO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
A06	Ulica	Číslo	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mailová adresa			
<input type="text"/>			
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa			A07 <input type="text"/>

II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾

Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca

Úhrn príjmov podľa §13 ods. 1 až 3 zákona
bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákonaA11 od do A12 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 poistného

	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⁾	A49		A50	
(súčet p. A33, ak p. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = nie)				
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 poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona pre zamestnanca	A59	%	A60	%
Poistné zamestnanec (p. A57 x p. A59 / 100 alebo p. A58 x p. A60 / 100)	A61		A62	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona pre zamestnávateľa	A63	%	A64	%
Poistné zamestnávateľ (p. A57 x p. A63 / 100 alebo p. A58 x p. A64 / 100)	A65		A66	
Poistné zamestnávateľa celkom (p. A65 + p. A66)	A67			
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A67 – p. A07) zamestnávateľa	A68			
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.

VZOR

Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt

List XB – samostatne zárobkovo činná osoba

I. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

B01	Číslo platiteľa poistného	B02	IČO	B03	DIČ			
Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ¹⁾				B04	od		do	
Počet dní obdobia uvedeného v p. B04				B05				
Úhrn zaplatených preddavkov na poistné				B06				
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾				B07				
Výdavky na poistné 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 poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnú 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 poistenec 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 poistenec 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 poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona ¹¹⁾
Január					
Február					
Marec					
Apríl					
Máj					
Jún					
Júl					
August					
September					
Október					
November					
December					
Spolu					

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 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 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 Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B31 – p. B32) ¹²⁾B34 Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹³⁾ (p. B33 + p. B34, ak sa vyplňajú, alebo p. B31)B35

V mesiacoch bez ZPS

V mesiacoch so ZPS

Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ¹⁴⁾B36 B37

Pomeraná časť vymeriavacieho základu

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

p. B39 = p. B35 – p. B38

B38 B39 Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. B22 rozdelený na mesiace bez ZPS a so ZPS) ¹⁵⁾B40 B41 Kladný rozdiel p. B40 a p. B38¹⁶⁾ alebo p. B41 a p. B39¹⁷⁾B42 B43 **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 B45 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 B47

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

B48 % B49 %

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

B50 B51 **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 Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ²⁰⁾B62 Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 $\{[(p. B07 + p. B08) / p. B62] / 2,14\}$ B63 Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ²¹⁾B64 %

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

B65 Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona ²²⁾B66 **Súčet z p. B50 a p. B51 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X
Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X oddiel 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 činnnej osoby. (Minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 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 činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený 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.

List XB vysvetlivky

- 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 činnej 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.

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
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁾			C04	od <input type="text"/> do <input type="text"/>
	Úhrn zaplatených preddavkov na poistné			C05	<input type="text"/>
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾			C06	<input type="text"/>
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	<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"/>
Marec	<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"/>
Máj	<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"/>
Júl	<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"/>
September	<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"/>
November	<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"/>
Spolu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	<input type="text"/>	C23	<input type="text"/>
Úhrn súčinu koeficientu 0,6465 a minimálnych základov ⁷⁾	C24	<input type="text"/>	C25	<input type="text"/>
Kladný rozdiel p. C24 a p. C22 ⁸⁾ alebo p. C25 a p. C23 ⁹⁾	C26	<input type="text"/>	C27	<input type="text"/>
Kladný rozdiel p. C21 – p. C06 ¹⁰⁾	C28	<input type="text"/>		
Podiel p. C28 a súčtu súm uvedených v p. C26 a p. C27 ¹¹⁾	C29	<input type="text"/>		
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	<input type="text"/>	C31	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>	C33	<input type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	C34	<input type="text"/> %	C35	<input type="text"/> %
Poistné (p. C32 x p. C34 / 100 alebo p. C33 x p. C35 / 100)	C36	<input type="text"/>	C37	<input type="text"/>

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) Vypíňa 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.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

I. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

D01	Číslo platiteľa poistného	D02	IČO	D03	DIČ
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾				D04	<input type="text"/>
Výdavky na poistné 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"/>

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	<input type="text"/>
Suma z p. D11 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X			
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. D11, ak p. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = nie)		D12	<input type="text"/>

III. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. D06 – p. D12)		D21	<input type="text"/>			
Suma z p. D21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X						
		V mesiacoch bez ZPS		V mesiacoch so ZPS		
Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ⁵⁾	D22	<input type="text"/>	D23	<input type="text"/>		
Pomerná časť vymeriavacieho základu p. D24 = [p. D21 / (p. D22 + p. D23)] x p. D22 p. D25 = p. D21 – p. D24	D24	<input type="text"/>	D25	<input type="text"/>		
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. D24 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38 alebo súčin sumy uvedenej v p. D25 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38)	D26	<input type="text"/>	D27	<input type="text"/>		
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona	D28	<input type="text"/>	%	D29	<input type="text"/>	%
Poistné (p. D26 x p. D28 / 100 alebo p. D27 x p. D29 / 100)	D30	<input type="text"/>	D31	<input type="text"/>		

Súčet p. D30 a p. D31 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X
Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X oddiel 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 vyplní, 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.

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	

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi			
01	Názov platiteľa poistného	02	Číslo platiteľa poistného
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
03	Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt	04	IČO
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
		05	DIČ
			<input type="text"/>
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
06	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"/>		

II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného	
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 poistného zamestnancov a zamestnávateľa ¹⁾	
Žiadam o vrátenie preplatku zamestnancov a zamestnávateľa podľa § 19 ods. 12 zákona (ak preplatok v p. 24 ≥ 3 eurá)	
<input type="checkbox"/> na účet číslo účtu/kód banky	<input type="text"/>

IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia	
Vypracoval (Priezvisko a meno)	Číslo telefónu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Číslo faxu
	<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"/>
Počet ostatných príloh	32 <input type="text"/>
Uvádza sa počet strán zoznamu zamestnancov	
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	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa a odlačok pečiatky zamestnávateľa

Záznamy zdravotnej poisťovne
<input type="text"/>

Príloha

Zoznam zamestnancov, za ktorých bolo vykonané ročné zúčtovanie poistného

Por. čis.	Rodné číslo zamestnanca/Číslo povolenia na pobyt	Ročné zúčtovanie poistného 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ŽIADOSŤ
2010**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	Ó	P	Q	R	S	T	U	Ů	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 nedovŕšil 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"/>
 <input type="text"/>	
Podpis žiadateľa	
Zamestnávateľ žiadosť prevzal dňa <input type="text"/>	<input type="text"/>
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.

VZOR

DOKLAD O VÝŠKE PRÍJMU A O PREDDAVKoch 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 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	Ö	Ô	P	Q	R	S	T	U	Ü	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 style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
Priezvisko	Meno	Titul										
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
Osobou so zdravotným postihnutím poistenec ²⁾	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok – v mesiacoch	<input type="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"/>

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

Štát			
<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Ulica		Číslo	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)			Číslo platiteľa poistného
<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 95%;" type="text"/>
Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIČ
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

Ulica		Číslo	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-mailová adresa			
<input style="width: 95%;" type="text"/>			

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

Poistenec sa považoval za zamestnanca ³⁾	od	<input style="width: 95%;" type="text"/>	do	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Úhrn príjmov podľa § 13 od. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona		<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca		<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa		<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>

Príloha č. 16

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 poistné 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 odlačok 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 vyhláske č. 239/2006 Z. z.

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 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	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

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

Štát

Ulica

Číslo

PSC

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

II. ODDIEL – Údaje o 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

PSC

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

E-mailová adresa

III. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa

Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa ¹⁾Poistné zamestnávateľa z ročného zúčtovania poistného ²⁾Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa ³⁾

IV. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykoná

- Poistenec
 Zákonný zástupca, meno,
priezvisko a adresa
 Iný zamestnávateľ

Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykoná 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

PSC

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.

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 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	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

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

Štát

Ulica

Číslo

PSC

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnanca

Úhrn 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

PSC

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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.

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 Ü 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⁾Podpis poistenca / osoby,
ktorá podala ročné zúčtovanie poistnéhoPodpis zamestnanca zdravotnej poisťovne,
ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal

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 vyplňa 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 vyplňa, 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.

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	Ȯ	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

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 samostatne zárobkovo činnnej osobe

11 Číslo platiteľa poistného 12 IČO 13 DIČ

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	14	<input type="text"/>
Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾	15	<input type="text"/>
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ³⁾ [(p. 14 + p. 15) / 2,14]	16	<input type="text"/>
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) ročného zúčtovania ⁴⁾	17	<input type="text"/>

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	<input type="text"/>
Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. 14 + p. 15) / p. 21] / 2,14	22	<input type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ⁶⁾	23	<input type="text"/>
Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. 22 x p. 23) / 100]	24	<input type="text"/>
Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona ⁷⁾	25	<input type="text"/>

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.

VZOR

OZNÁMENIE

o výsledku ročného zúčtovania poistného plateného štátom
za rok 2010podľa § 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 F = E - C
	k prvému dňu v príslušnom mesiaci	k poslednému dňu v príslušnom mesiaci					
	A ₁	A ₂					
Január	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marec	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Máj	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Júl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
September	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
November	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Suma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

Čl. II

Táto vyhláška nadobúda účinnosť 15. januára 2011.

Ivan Uhliarík v. r.

Vydavateľ: Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky, 813 11 Bratislava, Župné námestie 13, adresa redakcie Zbierky zákonov Slovenskej republiky: Námestie slobody 12, 811 06 Bratislava, telefón redakcie Zbierky zákonov Slovenskej republiky: 02/52 49 65 34, telefax: 02/52 44 28 53 – Vychádza podľa potreby – **Tlač:** VERSUS, a. s., Bratislava – **Administrácia:** Poradca podnikateľa, spol. s r. o., Martina Rázusa 23/A, 010 01 Žilina – **Bankový účet:** Ľudová banka, č. ú. 4220094000/3100 – **Služby zákazníkom:** Poradca podnikateľa, spol. s r. o., Martina Rázusa 23/A, 010 01 Žilina, telefón: 041/70 53 222, fax: 041/70 53 343, e-mail: sluzby@epi.sk – **Reklamácie, zmeny adres a ďalšie administratívne požiadavky:** telefón: 041/70 53 600, fax: 041/70 53 426 – **Infolinka Zbierky zákonov Slovenskej republiky:** telefón: 041/70 53 500 – **Predajňa Zbierky zákonov Slovenskej republiky:** Tomášikova 20, 821 02 Bratislava, telefón: 02/43 42 68 15, e-mail: batomasikova@epi.sk.

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



8 584 113 504 249