

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 Ô P Q R S T U Ť V X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

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

## I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

05	Priezvisko	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí			
06	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSČ	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-mailová adresa	Číslo faxu	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky <sup>1)</sup>			
07	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSČ	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Číslo faxu
			<input type="text"/>

## II. ODDIEL – Údaje o zákonnom 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

--

## III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

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

## IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca<sup>2)</sup>

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnanca

Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona  
bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákonaÚhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona<sup>3)</sup>

31	od		do	
32				
33				
34				

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

Poistenec 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)

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

dôvod

 viac období (uvádzajú sa v odd. IX)

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

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

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúci k obdobiu uvedenému v p. 41<sup>5)</sup>

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

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

Suma nezapočítavaná do úhrnu minimálnych základov

(uvádza sa hodnota súčtu p. 46, ak p. 50 = áno, uvádza sa hodnota 0, ak p. 50 = nie)

48	
49	
50	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
51	
52	

**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 <sup>6)</sup>**

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

**VII. ODDIEL – Výpočet poistného**

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

61

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

62

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

26 029,08

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 a 10 zákona <sup>7)</sup>

63

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

64

Zamestnanec

%

Zamestnávateľ

%

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

66

67

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

68

69

Upravený nedoplatok / preplatok <sup>8)</sup>

70

71

**VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného zamestnanca <sup>9)</sup>**Žiadam o vrátenie preplatku poistného zamestnanca podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 70 – preplatok  $\geq$  3 eurá) v hotovosti peňažným poukazom <sup>10)</sup> na účet – číslo účtu / kód banky započítaním s budúcimi preddavkami na poistnom**IX. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného**

Počet príloh

81

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

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

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

Dátum

Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca

**XI. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni zamestnávateľ <sup>11)</sup>  áno**

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

Dátum

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

## Vysvetlivky k tlačivu typu A:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

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

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

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

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

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za zamestnanca. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele IX.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. 33 je menšia ako 3 692,40 eura.
- 4) Vypĺňa sa, ak ide o poistenca, ktorý sa v roku 2010 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona, a to
  - a) A, ak ide o nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole, okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, okrem fyzickej osoby, ktorá už získala vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol jej priznaný akademický titul,
  - b) B, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
  - c) C, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá rodičovský príspevok,
  - d) D, ak ide o fyzickú osobu, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
  - e) E, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
  - f) F, ak ide o fyzickú osobu vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
  - g) G, ak ide o fyzickú osobu, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
  - h) H, ak ide o zahraničného študenta na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
  - j) J, ak ide o fyzickú osobu, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
  - o) O, ak ide o fyzickú osobu, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
  - p) P, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu,
  - u) U, ak ide o študenta doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovršil vek 30 rokov.
- 5) Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona je podľa § 13 ods. 7 zákona najmenej úhrn súčinu 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.