

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

01

Rodné číslo poistenca

Druh ročného zúčtovania poistného

03

Kód zdravotnej poisťovne

☐ riadne

Dátum zistenia skutočnosti na podanie

02

Číslo povolenia na pobyt
poistenca☐ opravné

dodatočného ročného zúčtovania poistného

☐ dodatočné

04

Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2010

☐

nebol celý rok

☐

bol celý rok

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

05

Priezvisko

Meno

Titul

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

06

Štát

Ulica

Číslo

PSČ

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

E-mailová adresa

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾

07

Ulica

Číslo

PSČ

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

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

11

Priezvisko/ Názov

Meno

Titul

Štát

Ulica

Číslo

PSČ

Obec

Číslo telefónu

Rodné číslo / IČO

Záznamy zdravotnej poisťovne

III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

21	Názov platiteľa poisťného	22	Číslo platiteľa poisťného
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
23	Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt	24	IČO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		25	DIČ
		<input type="text"/>	

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

26	Ulica	Číslo	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mailová adresa			
<input type="text"/>			

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnávateľa

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

IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca²⁾

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 zákona³⁾

31	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
32	<input type="text"/>			
33	<input type="text"/>			
34	<input type="text"/>			

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⁾

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)⁴⁾

41	od	<input type="text"/>
	do	<input type="text"/>
dôvod	<input type="text"/>	

☐ viac období (uvádzajú sa v odd. IX)

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

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. 41⁵⁾

Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. a) zákona (áno, ak p. 48 ≤ p. 49, nie, ak p. 48 > 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	<input type="text"/>
49	<input type="text"/>
50	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
51	<input type="text"/>
52	<input type="text"/>

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												

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

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

61

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

62

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

26 029,08

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

63

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

64

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

66

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

68

Upravený nedoplatok / preplatok ⁸⁾

70

Zamestnanec

Zamestnávateľ

%

65

%

67

69

71

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

Počet príloh

81

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

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

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

Dátum

Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca

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

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

Dátum

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