

ZBIERKA ZÁKONOV SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Ročník 2006

Vyhlásené: 27.04.2006 Časová verzia predpisu účinná od: 27.04.2006 do: 31.03.2007

Obsah tohto dokumentu má informatívny charakter.

239

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

zo 4. apríla 2006

o podrobnostiach o vykazovaní preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie, o ročnom zúčtovaní poistného a povinnostiach pri ročnom zúčtovaní poistného a o vzoroch tlačív ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 19 ods. 21 a § 20 ods. 4 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) po dohode s Ministerstvom financií Slovenskej republiky ustanovuje:

§ 1

Podrobnosti o vykazovaní preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie

(1) Pri vykazovaní preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“), ak ide o fyzickú osobu, sa uvádzajú tieto údaje:

- a) meno a priezvisko, dátum narodenia, miesto trvalého pobytu alebo miesto prechodného pobytu,
- b) obdobie, za ktoré sa platia preddavky na poistné,
- c) rodné číslo alebo číslo povolenia na pobyt, identifikačné číslo organizácie (IČO), daňové identifikačné číslo organizácie (DIČ), ak ich má fyzická osoba pridelené,
- d) celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu,
- e) celková suma preddavku na poistné,
- f) číslo účtu platiteľa poistného v banke alebo pobočke zahraničnej banky (ďalej len „banka“),¹⁾ z ktorého sú uhrádzané preddavky na poistné,
- g) kód zdravotnej poisťovne,
- h) meno a priezvisko osoby zodpovednej za správnosť údajov, jej číslo telefónu, faxu alebo e-mailová adresa.

(2) Pri vykazovaní preddavkov na poistné, ak ide o právnickú osobu okrem platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. d) zákona, sa uvádzajú tieto údaje:

- a) názov, právna forma, sídlo platiteľa poistného (názov ulice, orientačné číslo, poštové smerové číslo, názov obce a štátu),
- b) obdobie, za ktoré sa platia preddavky na poistné,
- c) identifikačné číslo organizácie (IČO), daňové identifikačné číslo organizácie (DIČ),
- d) číslo účtu platiteľa poistného v banke,¹⁾ z ktorého sú uhrádzané preddavky na poistné,

- e) kód zdravotnej poisťovne,
- f) meno a priezvisko osoby zodpovednej za správnosť údajov, jej číslo telefónu, faxu alebo e-mailová adresa.

(3) Pri vykazovaní preddavkov na poistné, ak ide o platiteľa poistného, ktorým je zamestnávateľ, sa okrem údajov uvedených v odseku 1 alebo 2 uvádzajú aj tieto údaje:

- a) deň, ktorý je určený na výplatu príjmov zamestnancov,
- b) celkový počet dní, za ktoré je vypočítaný a platený preddavok na poistné, v členení podľa sadzieb poistného,
- c) vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona za všetkých poistencov,
- d) počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok na poistné, v členení podľa sadzieb poistného,
- e) sadzba poistného v členení na sadzbu pre zamestnanca a zamestnávateľa,
- f) celková suma preddavku na poistné podľa výšky sadzby poistného v členení na sumu preddavku na poistné platenú zamestnancom a zamestnávateľom,
- g) zoznam poistencov, za ktorých je platený preddavok na poistné, v členení na
 - 1. poradové číslo,
 - 2. rodné číslo poistenca,
 - 3. počet dní, za ktoré je vypočítaný a platený preddavok na poistné,
 - 4. celkový príjem zamestnanca, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu,
 - 5. vymeriavací základ zamestnanca podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona,
 - 6. sadzbu poistného v členení na sadzbu pre zamestnanca a zamestnávateľa,
 - 7. sumu preddavku na poistné v členení na sumu preddavku platenú zamestnancom a zamestnávateľom.

(4) Údaje podľa odseku 1 sa vzťahujú na fyzickú osobu, ktorá je

- a) zamestnávateľom a vykazuje údaje podľa § 20 ods. 1 zákona,
- b) samostatne zárobkovo činnou osobou a vykazuje údaje podľa § 20 ods. 2 zákona.

Tlačivá ročného zúčtovania poistného

§ 2

(1) V prílohe č. 1 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ A) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca iba u jedného zamestnávateľa a v rozhodujúcom období

- a) nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu,
- b) nepovažoval sa za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona,
- c) nemal príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona,
- d) v čase, keď sa považoval za zamestnanca, nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona a
- e) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona,
 - 1. súčasne sa považoval za zamestnanca alebo
 - 2. splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona.

(2) V prílohe č. 2 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ B) pre poistenca, ktorý bol v rozhodujúcom období samostatne zárobkovo činnou osobou a v rozhodujúcom období

- a) nepovažoval sa za zamestnanca,
- b) nepovažoval sa za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona,
- c) v čase, keď sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu, nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona a
- d) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona,
 - 1. súčasne sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu alebo
 - 2. splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona.

(3) V prílohe č. 3 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ C) pre poistenca, ktorý bol v rozhodujúcom období platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona a v rozhodujúcom období

- a) nepovažoval sa za zamestnanca,
- b) nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu a
- c) v čase, keď sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona.

(4) Vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ C) podľa odseku 3 sa používa aj pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n) a s) zákona a nesplnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 alebo ods. 10 zákona a v rozhodujúcom období

- a) nepovažoval sa za zamestnanca,
- b) nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu a
- c) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n) a s) zákona, nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona.

(5) V prílohe č. 4 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ S) pre poistenca, u ktorého v rozhodujúcom období nedošlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 zákona a ktorý

- a) v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 sa nepovažoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona alebo sa považoval za takúto osobu a nesplnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona,
- b) v rozhodujúcom období úhrn jeho vymeriavacích základov podľa § 13 ods. 1 až 7 zákona bol najmenej úhrn jeho minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 až 18 zákona a
- c) v rozhodujúcom období sa považoval
 - 1. postupne alebo súčasne za zamestnanca u viacerých zamestnávateľov,
 - 2. za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona,
 - 3. postupne alebo súčasne za zamestnanca alebo za samostatne zárobkovo činnú osobu,
 - 4. postupne za zamestnanca alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona alebo
 - 5. postupne za samostatne zárobkovo činnú osobu alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.

(6) Súčasťou vzoru tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ S) podľa odseku 5 je list

- a) zamestnanca a zamestnávateľa (typ SA) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca, uvedený v prílohe č. 5; pre každého zamestnávateľa sa použije samostatný list (typ SA),
- b) samostatne zárobkovo činnnej osoby (typ SB) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu, uvedený v prílohe č. 6,
- c) platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (typ SC) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvedený v prílohe č. 7 alebo
- d) zamestnanca s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona (typ SD) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona, uvedený v prílohe č. 8.

(7) V prílohe č. 9 je uvedený vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ X) pre poistenca, u ktorého v rozhodujúcom období došlo k zmene sadzby poistného podľa § 12 ods. 1 zákona.

(8) Vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ X) podľa odseku 7 sa používa aj pre poistenca, ktorý

- a) v rozhodujúcom období sa považoval
 - 1. postupne alebo súčasne za zamestnanca u viacerých zamestnávateľov,
 - 2. za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona,
 - 3. postupne alebo súčasne za zamestnanca alebo za samostatne zárobkovo činnnú osobu,
 - 4. postupne za zamestnanca alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona alebo
 - 5. postupne za samostatne zárobkovo činnnú osobu alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona a
- b) v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona.

(9) Vzor tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ X) podľa odseku 7 sa používa aj pre poistenca, ktorý

- a) v rozhodujúcom období sa považoval
 - 1. postupne alebo súčasne za zamestnanca u viacerých zamestnávateľov,
 - 2. za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona,
 - 3. postupne alebo súčasne za zamestnanca alebo za samostatne zárobkovo činnnú osobu,
 - 4. postupne za zamestnanca alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona alebo
 - 5. postupne za samostatne zárobkovo činnnú osobu alebo za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona a
- b) v rozhodujúcom období úhrn jeho vymeriavacích základov podľa § 13 ods. 1 až 7 zákona bol nižší ako úhrn jeho minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 až 18 zákona.

(10) Súčasťou vzoru tlačiva ročného zúčtovania poistného (typ X) podľa odseku 7 je list

- a) zamestnanca a zamestnávateľa (typ XA) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca, uvedený v prílohe č. 10; pre každého zamestnávateľa sa použije samostatný list (typ XA),

- b) samostatne zárobkovo činné osoby (typ XB) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu, uvedený v prílohe č. 11,
- c) platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (typ XC) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvedený v prílohe č. 12 alebo
- d) zamestnanca s príjmami podľa § 13 ods. 5 zákona (typ XD) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za zamestnanca, nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu a mal v rozhodujúcom období príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona, uvedený v prílohe č. 13.

(11) Vzor oznámenia zamestnávateľa o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov podľa § 19 ods. 15 zákona je uvedený v prílohe č. 14. Za zamestnancov, za ktorých vykonal ročné zúčtovanie poistného zamestnávateľ, ktorý podáva oznámenie, sa v oznámení uvádzajú preplatky a nedoplatky zamestnancov a zamestnávateľa. Za zamestnancov, za ktorých vykonal ročné zúčtovanie poistného iný platiteľ poistného, sa v oznámení uvádzajú preplatky a nedoplatky zamestnávateľa oznámené zamestnávateľovi podľa § 19 ods. 10 zákona, dosahujúce najmenej 100 Sk.

(12) Oznámenie podľa odseku 11 sa príslušnej zdravotnej poisťovni zasiela, ak

- a) zamestnávateľ vykonal ročné zúčtovanie poistného aspoň za jedného zamestnanca prihláseného v príslušnej zdravotnej poisťovni alebo
- b) výška nedoplatku alebo preplatku oznámená zamestnávateľovi podľa § 19 ods. 10 zákona aspoň jedným platiteľom poistného je najmenej 100 Sk.

§ 3

(1) Obsah žiadosti o vykonanie ročného zúčtovania poistného podľa § 19 ods. 2 zákona a o vystavenie dokladu o výške príjmu a o preddavkoch na poistné podľa § 19 ods. 5 zákona je uvedený v prílohe č. 15.

(2) Obsah dokladu o výške príjmu a o preddavkoch na poistné podľa § 19 ods. 5 zákona je uvedený v prílohe č. 16. Súčasťou dokladu je aj oznámenie o nedoplatku alebo preplatku zamestnávateľa podľa § 19 ods. 10 zákona.

(3) Obsah oznámenia o nedoplatku alebo preplatku zamestnanca podľa § 19 ods. 10 zákona je uvedený v prílohe č. 17.

(4) Obsah potvrdenia o podaní ročného zúčtovania poistného je uvedený v prílohe č. 18.

§ 4

(1) Opravné ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 18 zákona sa podáva na tlačivách uvedených v § 2.

(2) Dodatočné ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 19 zákona sa podáva na tlačivách uvedených v § 2.

§ 5

Podrobnosti o ročnom zúčtovaní poistného plateného štátom

(1) Podkladom na ročné zúčtovanie poistného plateného štátom je

- a) vymeriavací základ štátu podľa § 13 ods. 11 zákona pre príslušný kalendárny rok,

- b) počet poistencov za príslušný kalendárny rok, za ktorých je platiteľom poistného štát podľa § 11 ods. 8 až 10 zákona (ďalej len „poistenec štátu“), podľa údajov z centrálného registra poistencov v štruktúre podľa príslušných zdravotných poisťovní podľa osobitného zákona,²⁾
- c) počet poistencov štátu nahlásených príslušnou zdravotnou poisťovňou v príslušnom kalendárnom roku v štruktúre podľa jednotlivých mesiacov podľa § 23 ods. 8 písm. c) zákona,
- d) skutočný denný počet poistencov štátu nahlásený príslušnou zdravotnou poisťovňou za príslušný kalendárny rok podľa § 19 ods. 16 zákona,
- e) suma preddavkov na poistné za poistencov štátu zaplatená príslušnej zdravotnej poisťovni v jednotlivých mesiacoch príslušného kalendárneho roka (§ 17 ods. 8 zákona),
- f) suma poistného, ktoré mal štát zaplatiť príslušnej zdravotnej poisťovni za poistencov štátu v predchádzajúcom kalendárnom roku.

(2) Na základe údajov uvedených v odseku 1 sa vykoná výpočet poistného za poistencov štátu a zúčtovanie preddavkov na poistné za predchádzajúci kalendárny rok podľa vzoru uvedeného v prílohe č. 19.

Spoločné, prechodné a záverečné ustanovenia

Spoločné ustanovenia

§ 6

(1) Ak rozdiel sumy poistného za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona vypočítaný v ročnom zúčtovaní poistného a úhrnu preddavkov na poistné platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona je záporný, ide o preplatok.

(2) Ak rozdiel sumy poistného za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona vypočítaný v ročnom zúčtovaní poistného a úhrnu preddavkov na poistné platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona je kladný, ide o nedoplatok.

(3) V ročnom zúčtovaní poistného sa do úhrnu preddavkov na poistné platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona podľa odsekov 1 a 2 za zamestnanca a zamestnávateľa započítavajú preddavky na poistné vypočítané podľa § 16 zákona a vykázané podľa § 20 zákona za rozhodujúce obdobie.

(4) V ročnom zúčtovaní poistného sa do úhrnu preddavkov na poistné platiteľa poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) a ods. 2 zákona podľa odsekov 1 a 2 za samostatne zárobkovo činnú osobu a platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona započítavajú preddavky na poistné za rozhodujúce obdobie zaplatené najneskôr v deň podania ročného zúčtovania poistného.

(5) V oznámení zamestnávateľa o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov podľa § 19 ods. 15 zákona sa za zamestnávateľa uvádza výška jeho neuhradených záväzkov voči príslušnej zdravotnej poisťovni ku dňu podania oznámenia.

§ 7

(1) Za kalendárny mesiac, v ktorom dochádza k súčasnému súbehu platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) zákona aspoň jeden deň, sa v tlačivách ročného zúčtovania poistného podľa § 2 ako minimálny základ poistenca uvedie najvyšší z minimálnych základov jednotlivých platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) a b) zákona.

(2) Za kalendárny mesiac, v ktorom dochádza k postupnému súbehu platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) a c) zákona a nedochádza k súčasnému súbehu platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) až c) zákona, sa v tlačivách ročného zúčtovania poistného podľa § 2 ako

minimálny základ poistenca uvedie súčet minimálnych základov jednotlivých platiteľov poistného podľa § 11 ods. 1 písm. a) a b) zákona.

(3) Za kalendárny mesiac, v ktorom sa poistenec považoval aj za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, sa k sume minimálneho základu podľa odsekov 1 a 2 pripočíta súčin koeficientu podľa § 13 ods. 14 zákona a minimálneho základu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.

(4) Minimálne základy podľa § 13 ods. 15 až 18 zákona sa v tlačivách ročného zúčtovania podľa § 2 uvádzajú zaokrúhlené na celé koruny smerom nahor.

§ 8

Oznamovacia povinnosť podľa § 24 písm. c) zákona pri zmene platiteľa poistného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 9 zákona sa splní podaním ročného zúčtovania poistného.

Prechodné ustanovenia

§ 9

V roku 2005 sa sadzba poistného pre osoby so zdravotným postihnutím na účely ročného zúčtovania poistného uplatní v kalendárnom mesiaci, v ktorom sa táto osoba považovala za osobu so zdravotným postihnutím aspoň jeden deň.

§ 10

(1) Za pomernú časť vymeriavacieho základu podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 sa u zamestnanca považuje príjem zúčtovaný a vyplatený za obdobie, keď sa súčasne považoval aj za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona.

(2) Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona zamestnanca, ktorý nebol v roku 2005 samostatne zárobkovo činnou osobou, je na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 vo výške podielu, ktorý sa vypočíta tak, že základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu³⁾ okrem príjmov z prenájmov a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou,⁴⁾ dosiahnutý za rok 2005, ktorý nie je znížený o poistné, sa vydolí číslom 2,14.

§ 11

(1) Ak zamestnávateľ vykázal preddavok na poistné zamestnávateľa za zamestnanca v mesiacoch január 2005 až august 2005 bez zaokrúhľovania na celé koruny smerom nahor, na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 sa do úhrnu preddavkov na poistné zamestnávateľa za zamestnanca započítava suma preddavku na poistné zamestnávateľa za zamestnanca, ktorú zamestnávateľ vykázal vo výkaze preddavkov na poistné podľa § 20 ods. 1 zákona. Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa za zamestnanca sa v tlačivách podľa § 2 a 3 zaokrúhľuje na celé koruny matematicky.

(2) Ak za mesiace január 2005 až august 2005 zamestnávateľ neodvádzal preddavok na poistné zamestnanca a preddavok na poistné zamestnávateľa z dôvodu, že ich výška nedosahovala aspoň 100 Sk, do úhrnu preddavkov na poistné v tlačivách podľa § 2 a 3 sa takéto preddavky na poistné neuvádzajú.

§ 12

Za pomernú časť vymeriavacieho základu podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 sa u samostatne zárobkovo

činnnej osoby považuje podiel vymeriavacieho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby dosiahnutý v roku 2005 a počtu kalendárnych dní, počas ktorých sa v roku 2005 poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu, násobený počtom kalendárnych dní, počas ktorých sa v období od 1. septembra 2005 do 31. decembra 2005 poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu a súčasne za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona.

§ 13

Do vymeriavacieho základu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona sa na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2005 zahŕňa

- a) príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu³⁾ vyplatený a zúčtovaný platiteľom príjmu za mesiace september 2005 až december 2005, v ktorých ani jeden deň nebol zamestnancom, samostatne zárobkovo činnnou osobou a ani osobou podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona, a
- b) príjem z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej činnosti, ktorý podlieha dani z príjmov podľa osobitného predpisu,³⁾ okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou,⁴⁾ dosiahnutý v čase od 1. septembra 2005 do 31. decembra 2005.

Záverčné ustanovenia

§ 14

Zrušuje sa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 769/2004 Z. z. o podrobnostiach o platení preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie a o ročnom zúčtovaní poistného na verejné zdravotné poistenie.

§ 15

Táto vyhláška nadobúda účinnosť dňom uverejnenia v Zbierke zákonov Slovenskej republiky.

Rudolf Zajac v. r.

Príloha č. 1
k vyhláske 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 2005

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“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.
Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

Á	Ā	B	Č	D	É	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ŏ	Ó	P	Q	R	Š	T	Ú	Ť	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

01 Rodné číslo	Druh ročného zúčtovania poistného	03 Kód zdravotnej poisťovne	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne	Dátum zistenia skutočnosti na podanie	
02 Číslo povolenia na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné	dodatčného ročného zúčtovania poistného	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné	<input type="text"/>	
(vyznačí sa x)			
04 Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005	<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"/>	<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	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾			
07 Ulica	Číslo		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

II. ODDIEL – 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"/>	<input type="text"/>
Štát			
<input type="text"/>			
Ulica		Číslo	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Rodné číslo/IČO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

Typ A

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

21 Názov platiteľa poisťného 22 Číslo platiteľa poisťného

23 Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt 24 IČO 25 DIČ

Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

26 Ulica Číslo

PSC Obec Číslo telefónu Číslo faxu

E-mail

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnávateľa 27

IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi

Poistenec sa považoval za zamestnanca ²⁾ 31 od do

Úhrn preddavkov na poisťné zamestnanca 32

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

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

V. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe zamestnanca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ⁴⁾

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase 41 od do medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 (uvedú sa dátumy od – do) ⁵⁾

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

viac období (uvedú sa v odd. XI)

	42	43	44	45	46	47
	Minimálny základ ³⁾	Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona	Počet dní trvania zamestnania	Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. 41	Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. 41 [(p.42 / p.44) x p.45] ³⁾	Pomerčná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 [(p.43 / p.44) x p.45]
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"/>

Pomerčná časť príjmu podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 (súčet p. 47) 48

½ úhmu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. 41 ⁶⁾ 49

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

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

Suma nezapočítavaná do úhmu minimálnych základov (súčet p. 46, ak p. 50 = áno; hodnota 0, ak p. 50 = nie) 52

VI. ODDIEL – Kalendárne mesiace, za ktoré platí poisťné štát z dôvodu, že poistenec nebol zamestnancom alebo bol zamestnancom a nemal príjem

Štát poisťné platil

Január	Február	Marec	April	Máj	Jún	Júl	August
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VII. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona, okrem dní obdobia uvedeného v p. 41 ⁷⁾

Počet kalendárnych dní

September	Október	November	December
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

VIII. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. 33 – p. 51) 61

Úhrn minimálnych základov podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. 34 – p. 52) 62

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona 517 140

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

	Zamestnanec		Zamestnávateľ
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) a d) zákona	64	%	65
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

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

Žiadam o vrátenie preplatku zamestnanca podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 68 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

X. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného ¹⁰⁾

Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ áno

Vypracoval (Priezvisko a meno) _____

Číslo telefónu Číslo faxu

_____ _____

XI. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

Počet príloh 71 _____ Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.
Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou ostatným mojím zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dátum _____

Podpis poistenca
(zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného)
Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. 33 je menšia ako 78 000 Sk.
- 4) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona.
- 6) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 500 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 500 Sk.
- 7) Vylučujú sa dni obdobia uvedeného v p. 41, ak sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona (p. 50 = áno).
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 61 a p. 62, najviac však suma 517 140 Sk.
- 9) Vypĺňa sa, ak ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnanec a suma v p. 68 je záporná.
- 10) Ak poistenec požiadal svojho zamestnávateľa o vykonanie ročného zúčtovania poistného podľa § 19 ods. 2 zákona, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 2
k vyhláske 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 2005

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“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

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

Á	Ā	B	Č	D	Ě	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ŏ	Ó	P	Q	R	Š	T	Ú	Ů	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

01	Rodné číslo	Druh ročného zúčtovania poistného	03	Kód zdravotnej poisťovne
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne		Dátum zistenia skutočnosti na podanie
02	Číslo povolenia na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné		dodatčného ročného zúčtovania poistného
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		<input type="text"/>
	(vyznačí sa x)			
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005	<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok	

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

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

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

11	Priezvisko/ Názov	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Rodné číslo/IČO		
	<input type="text"/>		

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt Typ B

III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

21 Číslo platiteľa poisťného 22 IČO 23 DIČ

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

Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 ³⁾ 25

Úhrn zaplatených preddavkov na poisťné 26

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

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

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

IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa považovala v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až j) a k) zákona ⁶⁾

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až j) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 (uvedú sa dátumy od – do) ⁷⁾ 31 od do

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

viac období (uvedú sa v odd. XI)

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

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

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

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

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

September Október November December

Počet kalendárnych dní

VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ¹⁰⁾

	41 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona ¹¹⁾	42 Minimálny základ ¹²⁾
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

Typ B

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. 29 – p. 36)

51

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona¹³⁾ (súčet p. 42)

52

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

517 140

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona¹⁴⁾

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

Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni

57

Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. 56 + p. 57)

58

VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby¹⁵⁾

Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 58 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

IX. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2006 do 30. júna 2007Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti¹⁶⁾

61

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. 27 + p. 28) / p. 61] / 2,14}

62

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

63

%

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. 62 x p. 63)/100]

64

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

65

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

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

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

Dátum

Podpis poistenca (zástupcu)

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 3) Vypĺňa sa, ak sa vypĺňa oddiel IV.
- 4) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov). Ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ako konateľ spoločnosti s ručením obmedzeným, započítava sa do p. 27 aj odmena za výkon funkcie konateľa spoločnosti s ručením obmedzeným, považovaná za príjem zo závislej činnosti podľa § 5 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutá v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005.
- 5) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca [(p. 27 + p. 28)/ 2,14] je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 6) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 7) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona.
- 8) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 500 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 500 Sk.
- 9) Dni obdobia uvedeného v p. 31 sa vylúčia, len ak sa vypĺňa IV. oddiel a poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona (v p. 35 je označená voľba „áno“).
- 10) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2005 (p. 29) nedosiahol sumu 78 000 Sk a úhrn minimálnych základov (p. 52) je nižší ako 78 000 Sk.
- 11) Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu. Za mesiace september až december sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol osobou, za ktorú platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona.
- 12) Uvádza sa minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona pri zohľadnení § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 41).
- 13) Vypĺňa sa, ak suma v p. 29 je menšia ako 78 000 Sk.
- 14) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 51 a p. 52, najviac však suma 517 140 Sk.
- 15) Vypĺňa sa, ak suma v p. 58 je záporná.
- 16) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2005 (p. 24). Na kalendárny mesiac, v priebehu ktorého sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 17) Uvádza sa sadzba poisťného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poisťného.

Príloha č. 3
k vyhláske 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 2005

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“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

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

Á	Ā	B	Č	D	É	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ŏ	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Ů	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

01	Rodné číslo	Druh ročného zúčtovania poistného	03	Kód zdravotnej poisťovne
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne		<input type="text"/>
02	Číslo povolenia na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné		Dátum zistenia skutočnosti na podanie
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		<input type="text"/>
		(vyznačí sa x)		
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005	<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok	

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

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

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

11	Priezvisko/ Názov	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo/IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt Typ C

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

21 Číslo platiteľa poistného 22 IČO 23 DIČ

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

Úhm zaplatených preddavkov na poistné 25

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

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

	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<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 2005⁴⁾

	31 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	32 Minimálny základ ⁵⁾	33 Súčin koeficientu 0,6315 a minimálneho základu ⁶⁾
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

Úhm súčinu koeficientu 0,6315 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) ⁷⁾ 41

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona 517 140

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

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

Poistné [(p. 42 x p. 43)/100] 44

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

Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni 46

Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. 45 + p. 46) 47

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

Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 47 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

Počet príloh 51 Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.
Súhlasím s tým, že zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dátum Podpis poistenca (zástupcu)

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. septembrom 2005 až 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď medzi 1. septembrom a 31. decembrom 2005 poistenec nebol považovaný za zamestnanca, nebol považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a platil za neho poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 3) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 až 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 4) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2005 (p. 26) nedosiahol sumu 16 420 Sk a suma v p. 41 je nižšia ako 16 420 Sk.
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona vynásobený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 31).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6315 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypĺňa sa, ak suma v p. 26 je menšia ako 16 420 Sk.
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 517 140 Sk.
- 9) Vypĺňa sa, ak suma v p. 47 je záporná.

**Príloha č. 4
k vyhláske 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 2005																																								
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“)																																								
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.																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <td>Á</td><td>Ā</td><td>B</td><td>Č</td><td>D</td><td>Ě</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td><td>Í</td><td>J</td><td>K</td><td>L</td><td>M</td><td>N</td><td>O</td><td>Ŏ</td><td>Ó</td><td>P</td><td>Q</td><td>R</td><td>Š</td><td>T</td><td>Ú</td><td>Ů</td><td>V</td><td>X</td><td>Ý</td><td>Ž</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> </tr> </table>		Á	Ā	B	Č	D	Ě	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ŏ	Ó	P	Q	R	Š	T	Ú	Ů	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Á	Ā	B	Č	D	Ě	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ŏ	Ó	P	Q	R	Š	T	Ú	Ů	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
S01 Rodné číslo <input type="text"/>	Druh ročného zúčtovania poistného <input type="checkbox"/> riadne <input type="checkbox"/> opravné <input type="checkbox"/> dodatočné (vyznačí sa x)	S03 Kód zdravotnej poisťovne <input type="text"/> Dátum zistenia skutočnosti na podanie dodatočného ročného zúčtovania poistného <input type="text"/>																																						
S02 Číslo povolenia na pobyt <input type="text"/>	S04 Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005 <input type="checkbox"/> nebol, celý rok <input type="checkbox"/> bol, celý rok																																							
I. ODDIEL – Údaje o poistencovi																																								
S05 Priezvisko <input type="text"/>	Meno <input type="text"/>	Titul <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 <input type="text"/>	Číslo <input type="text"/>																																							
PSČ <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>	Číslo telefónu <input type="text"/>																																						
		Číslo faxu <input type="text"/>																																						
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾																																								
S07 Ulica <input type="text"/>	Číslo <input type="text"/>																																							
PSČ <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>	Číslo telefónu <input type="text"/>																																						
		Číslo faxu <input type="text"/>																																						
II. ODDIEL – Údaje o zákonomnom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenec zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)																																								
S11 Priezvisko/ Názov <input type="text"/>	Meno <input type="text"/>	Titul <input type="text"/>																																						
Štát <input type="text"/>																																								
Ulica <input type="text"/>	Číslo <input type="text"/>																																							
PSČ <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>	Číslo telefónu <input type="text"/>																																						
		Rodné číslo/IČO <input type="text"/>																																						
Záznamy zdravotnej poisťovne																																								

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt				Typ S				
III. ODDIEL – Kalendárne mesiace, za ktoré platí poistné štát z dôvodu, že poistenec nebol samostatne zárobkovo činnou osobou a súčasne nebol zamestnancom alebo bol zamestnancom a nemal príjem								
	Január	Február	Marec	April	Máj	Jún	Júl	August
Štát poistné platil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona								
	September	Október	November	December				
Počet kalendárnych dní	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
! Pred vyplnením oddielu V sa najskôr vyplňajú listy SA až po p. A13, list SB po p. B34, list SC po p. C21, list SD po p. D06 !								
V. 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	<input type="text" value="517 140"/>						
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona								
	S22	<input type="text"/>						
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona ²⁾								
	S23	<input type="text"/>						
Koeficient K_{max} (podiel p. S22 a p. S21) ³⁾								
! Pred vyplnením oddielu VI sa najskôr dokončí vyplnenie listov SA, SB, SC, SD !								
VI. 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	<input type="text"/>						
Úhrn preddavkov (súčet p. A12 z listov SA, p. B06 z listu SB, p. C05 z listu SC)								
	S32	<input type="text"/>						
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. S31 – p. S32)								
	S33	<input type="text"/>						
Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni ⁴⁾								
	S34	<input type="text"/>						
Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. S33 + p. S34)								
	S35	<input type="text"/>						
VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca ⁵⁾								
Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 35 < 0 Sk)								
<input type="checkbox"/> v hotovosti								
<input type="checkbox"/> peňažným poukazom								
<input type="checkbox"/> na účet – číslo účtu / banka <input type="text"/>								
VIII. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného ⁶⁾								
Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ <input type="checkbox"/> áno								
Vypracoval (Príezvisko a meno)		Číslo telefónu		Číslo faxu				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
IX. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného								
<input type="text"/>								
Počet listov	S41	<input type="text"/>						
Uvádza sa počet všetkých listov SA, SB, SC, SD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.								
Počet príloh	S42	<input type="text"/>						
Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.								
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.								
Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou ostatným mojim zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.								
Dátum	<input type="text"/>							
Podpis poistenca (zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného) Odtlačok pečiatky zamestnávateľa								

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa suma uvedená v p. S21, najviac však suma 517 140 Sk.
- 3) Uvádza sa suma zaokrúhlená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak p. S21 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,0000$.
- 4) Uvádza sa výška neuhradených záväzkov, ktoré má poistenec ako samostatne zárobkovo činná osoba alebo ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona voči príslušnej zdravotnej poisťovni za roky predchádzajúce roku 2005. Ak ročné zúčtovanie poistného za rok 2005 vykonáva za poistenca zamestnávateľ, p. S34 sa nevyplní.
- 5) Vypĺňa sa, ak suma v p. S35 je záporná.
- 6) Ak poistenec požiadal svojho zamestnávateľa o vykonanie ročného zúčtovania poistného podľa § 19 ods. 2 zákona, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

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

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi				
A01 Názov platiteľa poistného	A02 Číslo platiteľa poistného			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
A03 Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	A04 IČO	A05 DIČ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky				
A06 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-mail	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa	A07		<input type="text"/>	
II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi				
Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾	A11 od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca	A12	<input type="text"/>		
Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona	A13	<input type="text"/>		
! 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	<input type="text"/>		
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona zamestnanca	A22	<input type="text"/>	%	
Poistné zamestnanca (p. A21 x p. A22/100)	A23	<input type="text"/>		
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona zamestnávateľa	A24	<input type="text"/>	%	
Poistné zamestnávateľa (p. A21 x p. A24/100)	A25	<input type="text"/>		
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A25 – p. A07) zamestnávateľa	A26	<input type="text"/>		
! Suma z p. A23 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S ! ! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel III !				

Vysvetlivky:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvedú v oddiele IX spoločnej časti tlačiva.

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

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SB – samostatne zárobkovo činná osoba

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

II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ⁴⁾			
	B21	B22	B23
	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona ⁵⁾	Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B21 ⁶⁾	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom ⁷⁾
Január			
Február			
Marec			
Apríl			
Máj			
Jún			
Júl			
August			
September			
Október			
November			
December			
Spolu			

III. ODDIEL – Výpočet poistného	
Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom [(p. B09/p. B05) x súčet p. B23] ⁸⁾	B31
Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ⁹⁾ (väčšia zo súm uvedených v súčte p. B22 a p. B31)	B32
Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B09 - p. B31) ⁸⁾	B33
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ⁹⁾ (p. B32 + p. B33, ak sa vyplňajú, alebo p. B09)	B34
! Suma z p. B06 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S !	
! Suma z p. B34 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !	
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B34 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23)	B35
Sadzba 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. júla 2006 do 30. júna 2007	
Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁰⁾	B41
Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07+p. B08) / p. B41] 2,14]	B42
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) ¹¹⁾	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) a c) a ods. 9 zákona	B45
! Suma z p. B37 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !	
! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel III !	

Vysvetlivky:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 2) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov). Ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ako konateľ spoločnosti s ručením obmedzeným, započítava sa do p. B07 aj odmena za výkon funkcie konateľa spoločnosti s ručením obmedzeným, považovaná za príjem zo závislej činnosti podľa § 5 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutá v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005.
- 3) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca [(p. B07 + p. B08) / 2,14] je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 4) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2005 (p. B09) nedosiahol sumu 78 000 Sk. Vyplní sa, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 5) Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca. Za mesiace september až december sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona.
- 6) Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 7) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca.
- 8) P. B31 až p. B33 sa vyplňajú, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 9) Ak v roku 2005 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 2005 nebol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec a nebol ani platiteľom poistného ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa suma z p. B09.
- 10) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2005 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v priebehu ktorého sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 11) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

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

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

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

C01 Číslo platiteľa poistného C02 IČO C03 DIČ

Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁾ C04 od do

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné C05

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

II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ³⁾

	C11 Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁴⁾	C12 Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	C13 Minimálny základ ⁵⁾	C14 Súčin koeficientu 0,6315 a minimálneho základu ⁶⁾
September				
Október				
November				
December				
Spolu				

III. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona (väčšia zo súm uvedených v p. C06 a súčte p. C14) C21

! Suma z p. C05 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S !
! Suma z p. C21 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !

Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. C21 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23) C22

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona C23 %

Poistné (p. C22 x p. C23/100) C24

! Suma z p. C24 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !
! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel III !

Vysvetlivky:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 2) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Oddiel sa vyplňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2005 (p. C06) nedosiahol sumu 16 420 Sk.
- 4) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v jednotlivých mesiacoch v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. C12).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6315 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.

Príloha č. 8
k vyhláske 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 poisťného	D02 IČO
D03 DIČ	
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	D04
Výdavky na poisťné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	D05
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05)/ 2,14]	D06
! Suma z p. D06 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !	
II. ODDIEL – Výpočet poisťného	
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. D06 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23)	D11
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona	D12 %
Poisťné (p. D11 x p. D12/100)	D13
! Suma z p. D13 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !	
! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel III !	

Vysvetlivky:

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

**Príloha č. 9
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

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

TYP X

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca, ktorý mal viacerých platiteľov poistného alebo došlo k zmene sadzby za rok 2005

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“)

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

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

Á	Ā	B	Č	D	É	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Ů	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

X01 Rodné číslo	Druh ročného zúčtovania poistného	X03 Kód zdravotnej poisťovne	
	<input type="checkbox"/> riadne	Dátum zistenia skutočnosti na podanie	
X02 Číslo povolenia na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné	dodatčného ročného zúčtovania poistného	
	<input type="checkbox"/> dodatčné		
(vyznačí sa x)			
X04 Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005	01	02	03
<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok – v mesiacoch		

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

X05 Priezvisko	Meno	Titul

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

X06	Štát
Ulica	Číslo
PSC	Obec
Číslo telefónu	Číslo faxu

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾

X07	Ulica	Číslo	
PSC	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“)

X11	Priezvisko/ Názov	Meno	Titul
	Štát		
	Ulica	Číslo	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
			Rodné číslo/IČO

Záznamy zdravotnej poisťovne

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Typ X																												
! Pred vyplnením oddielu III sa najskôr vyplňajú listy XA až po oddiel IV, list XB po oddiel II !																														
<p>III. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona²⁾</p> <p>Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase <input style="width: 30px;" type="text" value="X21"/> od <input style="width: 150px;" type="text"/> medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 (uvedú sa dátumy od – do)³⁾ do <input style="width: 150px;" type="text"/> Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K) dôvod <input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> viac období (uvedú sa v odd. XI)</p> <p>Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 až 5 zákona v období uvedenom v p. X21 (súčet p. A34 z listov XA a p. D11 z listu XD) <input style="width: 30px;" type="text" value="X22"/> <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (p. B12 z listu XB) <input style="width: 30px;" type="text" value="X23"/> <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Príjem podľa § 11 ods. 9 písm. c) zákona v období uvedenom v p. X21 v čase, keď poistenec nebol ani zamestnancom, ani samostatne zárobkovo činnou osobou <input style="width: 30px;" type="text" value="X24"/> <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Úhrn vymeriavacích základov podľa § 11 ods. 9 písm. a) a b) zákona a príjmu podľa § 11 ods. 9 písm. c) zákona (p. X22 + p. X23 + p. X24) <input style="width: 30px;" type="text" value="X25"/> <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>½ úhrnu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. X21⁴⁾ <input style="width: 30px;" type="text" value="X26"/> <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona (p. X25 ≤ p. X26) <input style="width: 30px;" type="text" value="X27"/> <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie</p>																														
<p>IV. ODDIEL – Kalendárne mesiace, za ktoré platí poistné štát z dôvodu, že poistenec nebol samostatne zárobkovo činnou osobou a súčasne nebol zamestnancom alebo bol zamestnancom a nemal príjem</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Január</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Február</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Marec</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Apríl</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Máj</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Jún</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Júl</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">August</td> </tr> <tr> <td>Štát poistné platil</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	Štát poistné platil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August																						
Štát poistné platil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
<p>V. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. X21</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">September</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Október</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">November</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">December</td> </tr> <tr> <td>Počet kalendárnych dní</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 50px;" type="text"/></td> </tr> </table>				September	Október	November	December	Počet kalendárnych dní	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>																		
	September	Október	November	December																										
Počet kalendárnych dní	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>																										
! Pred vyplnením oddielu VI sa najskôr vyplňajú listy XB až po oddiel III, list XC po oddiel II !																														
<p>VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu poistenca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005⁵⁾</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Minimálny základ</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">Január</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Február</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Marec</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Apríl</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Máj</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Jún</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Júl</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>August</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>September</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Október</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>November</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>December</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Spolu</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>			Minimálny základ		Január	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Február	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Marec	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Apríl	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Máj	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Jún	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Júl	<input style="width: 100%;" type="text"/>	August	<input style="width: 100%;" type="text"/>	September	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Október	<input style="width: 100%;" type="text"/>	November	<input style="width: 100%;" type="text"/>	December	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Spolu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Minimálny základ																														
Január	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
Február	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
Marec	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
Apríl	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
Máj	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
Jún	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
Júl	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
August	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
September	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
Október	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
November	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
December	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													
Spolu	<input style="width: 100%;" type="text"/>																													

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 100%;" type="text"/>	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 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona (súčet minimálnych základov z oddielu VI.) ⁶⁾	X32 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona ⁷⁾	X33 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Kladný rozdiel p. X32 a p. X31 ⁸⁾	X34 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Súčet súm uvedených v p. A53 a p. A54 z listov XA, p. B42 a p. B43 z listu XB	X35 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Koeficient K_{\min} (podiel p. X34 a p. X35) ⁹⁾	X36 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona	517 140
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona ¹⁰⁾	X37 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Koeficient K_{\max} (podiel p. X37 a p. X33) ¹¹⁾	X38 <input style="width: 100%;" type="text"/>
! 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 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Úhrn preddavkov na poistné (súčet p. A12 z listov XA, p. B06 z listu XB, p. C05 z listu XC)	X42 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42)	X43 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni	X44 <input style="width: 100%;" type="text"/>
Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. X43 + p. X44)	X45 <input style="width: 100%;" type="text"/>
IX. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca¹²⁾	
Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X45 < 0 Sk)	
<input type="checkbox"/> v hotovosti <input type="checkbox"/> peňažným poukazom <input type="checkbox"/> na účet – číslo účtu / banka <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>	
X. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného¹³⁾	
Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ <input type="checkbox"/> áno	
Vypracoval (Priezvisko a meno)	Číslo telefónu
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Číslo faxu
	<input style="width: 100%;" type="text"/>
XI. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného	
Počet listov	X51 <input style="width: 100%;" type="text"/> Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.
Počet príloh	X52 <input style="width: 100%;" type="text"/> Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné. Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou ostatným mojím zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.	
Dátum <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/> Podpis poistenca (zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného) Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Oddiel sa vypĺňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 3) Uvádza sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 4) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 500 Sk. Za mesiac, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 500 Sk.
- 5) Oddiel sa vypĺňa, ak suma v p. X31 je menšia ako 78 000 Sk a úhrn minimálnych základov (p. X32) je nižší ako 78 000 Sk.
- 6) Vypĺňa sa, ak suma v p. X31 je menšia ako 78 000 Sk.
- 7) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. X31 a p. X32.
- 8) Vypĺňa sa, ak rozdiel p. X32 a p. X31 je kladný (p. X32 > p. X31).
- 9) Uvádza sa suma zaokrúhlená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak p. X35 je 0, uvádza sa koeficient $K_{\min} = 0,0000$.
- 10) Uvádza sa suma uvedená v p. X33, najviac však suma 517 140 Sk.
- 11) Uvádza sa suma zaokrúhlená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak p. X33 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,0000$.
- 12) Vypĺňa sa, ak suma v p. X45 je záporná.
- 13) Ak poistenec požiadal svojho zamestnávateľa o vykonanie ročného zúčtovania poistného podľa § 19 ods. 2 zákona, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 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 poisťného	A02	Číslo platiteľa poisťného
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
A03	Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	A04	IČO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
		A05	DIČ
		<input type="text"/>	
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
A06	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-mail			
<input type="text"/>			
Úhrn preddavkov na poisťné zamestnávateľa			A07 <input type="text"/>

II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi	
Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾	A11 od <input type="text"/> do <input type="text"/>
Úhrn preddavkov na poisťné zamestnanca	A12 <input type="text"/>
Úhrn príjmov podľa §13 ods. 1 až 4 zákona	A13 <input type="text"/>

! 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 2005 ²⁾		
	A21 Minimálny základ ³⁾	A22 Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 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 čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ⁴⁾

	A31	A32	A33	A34
	Počet dní trvania zamestnania	Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. X21	Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A21 / p. A31) x p. A32] ³⁾	Pomerná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A22 / p. A31) x p. A32]
September				
Október				
November				
December				
Spolu				

! Súčet z p. A34 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X !

V. ODDIEL – Výpočet poistného

	V mesiacoch bez ZPS		V mesiacoch so ZPS	
Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona ⁵⁾	A41		A42	
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (súčet p. A34, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie) ⁶⁾	A43		A44	
Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. A41 – p. A43, resp. p. A42 – p. A44)	A45		A46	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona (súčet p. A21) ³⁾	A47		A48	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 ⁷⁾ (súčet p. A33, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie)	A49		A50	
Úhrn minimálnych základov upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. A47 – p. A49, resp. p. A48 – p. A50) ³⁾	A51		A52	
Kladný rozdiel p. A51 a p. A45 ⁸⁾ , resp. p. A52 a p. A46 ⁸⁾	A53		A54	
! Súčet p. A45 a p. A46 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !				
! Súčet p. A53 a p. A54 sa započíta do p. X35 v spoločnej časti typ X !				
Súčet sumy uvedenej v p. A45 a súčinu sumy uvedenej v p. A53 a koeficientu K min uvedeného v p. X36 ¹⁰⁾ , resp. súčet sumy uvedenej v p. A46 a súčinu sumy uvedenej v p. A54 a koeficientu K min uvedeného v p. X36 ¹¹⁾	A55		A56	
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. A55 a koeficientu K _{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. A56 a koeficientu K _{max} uvedeného v p. X38)	A57		A58	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona zamestnanec	A59	4 %	A60	2 %
Poistné zamestnanec (p. A57 x p. A59/100, alebo p. A58 x p. A60/100)	A61		A62	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona zamestnávateľ	A63	10 %	A64	5 %
Poistné zamestnávateľ (p. A57 x p. A63/100, alebo p. A58 x p. A64/100)	A65		A66	
Poistné zamestnávateľa celkom (p. A65 + p. A66)	A67			
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A67 – p. A07) zamestnávateľa	A68			

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

Vysvetlivky:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 2) Vyplní sa, ak súčasťou ročného zúčtovania poistného nie je doklad podľa § 19 ods. 5 zákona.
- 3) Vyplní sa, ak suma uvedená v p. A13 je menšia ako 78 000 Sk.
- 4) Vyplní sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) 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) Vyplní sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 78 000 Sk a rozdiel p. A51 a p. A45 je kladný (p. A51 > p. A45).
- 9) Vyplní sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 78 000 Sk a rozdiel p. A52 a p. A46 je kladný (p. A52 > p. A46).
- 10) Ak p. A53 je nula (p. A45 > = p. A51), uvádza sa suma uvedená v p. A45.
- 11) Ak p. A54 je nula (p. A46 > = p. A52), uvádza sa suma uvedená v p. A46.

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

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List XB – samostatne zárobkovo činná osoba

I. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

B01 Číslo platiteľa poistného B02 IČO B03 DIČ

Poistenc sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu ¹⁾ B04 od do

Počet dní obdobia uvedeného v p. B04 B05

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné B06

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

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

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

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

II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa považovala v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ⁴⁾

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

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

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

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

III. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ⁵⁾

	B21	B22	B23	B24	B25
	Dni obdobia uvedeného v p. B04, keď poistenc nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona ⁶⁾	Minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby ⁷⁾	Dni obdobia z p. B04, keď poistenc nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona ⁸⁾	Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B23 ⁹⁾	Dni obdobia z p. B04, keď poistenc nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ¹⁰⁾
Január	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Február	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Marec	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Apríl	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Máj	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Jún	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Júl	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
August	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
September	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Október	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
November	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
December	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Spolu	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt		List XB	
IV. ODDIEL – Výpočet poistného			
Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (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 i) a k) zákona [(p. B09/ p. B05) x súčet p. B25] ¹¹⁾	B32		
Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹¹⁾ (väčšia zo súm uvedených v súčte p. B24 a p. B32)	B33		
Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B31.– p. B32) ¹¹⁾	B34		
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹²⁾ (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 ¹³⁾	B36		B37
Pomeraná časť vymeriavacieho základu p. B38 = [p. B35 / (p. B36 + p. B37)] x p. B36	B38		B39
p. B39 = p. B35 – p. B38			
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. B22 rozdelený na mesiace bez ZPS a so ZPS) ¹⁴⁾	B40		B41
Kladný rozdiel p. B40 a p. B38 ¹⁵⁾ , resp. p. B41 a p. B39 ¹⁶⁾	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 ¹⁷⁾ , resp. súčet sumy uvedenej v p. B39 a súčinu sumy uvedenej v p. B43 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁸⁾	B44		B45
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B44 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. B45 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38)	B46		B47
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona	B48	14 %	B49
Poistné (p. B46 x p. B48/100, resp. p. B47 x p. B49/100)	B50		B51
V. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2006 do 30. júna 2007			
Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁹⁾	B61		
Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07 + p. B08) / p. B61] / 2,14	B62		
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ²⁰⁾	B63		
Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B62 x p. B63)/100]	B64		
Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona	B65		
! 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:

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele XI.
- 2) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov). Ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ako konateľ spoločnosti s ručením obmedzeným, započítava sa do p. B07 aj odmena za výkon funkcie konateľa spoločnosti s ručením obmedzeným, považovaná za príjem zo závislej činnosti podľa § 5 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutá v čase medzi 1. januárom 2005 a 31. augustom 2005.
- 3) Ak je výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. B07 + p. B08) / 2,14]$ záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 4) Oddiel sa vyplňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Oddiel sa vyplňa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2005 (p. B09) nedosiahol sumu 78 000 Sk.
- 6) Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu. Za mesiace september až december sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) a o) zákona.
- 7) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona samostatne zárobkovo činné osoby pri zohľadnení § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (minimálny základ samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 8) Vyplňa sa, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca. Za mesiace september až december sa uvádzajú 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 i), k) a o) zákona.
- 9) Vyplňa sa, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vyplňa p. B23). Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona pri zohľadnení § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca (minimálny základ samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B23).
- 10) Vyplňa sa, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vyplňa p. B23). Za mesiace január až august sa uvádzajú počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca. Za mesiace september až december sa uvádzajú 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 i) a k) zákona.
- 11) P. B32 až p. B34 sa vyplňajú, ak v roku 2005 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 12) Ak v roku 2005 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 2005 nebol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec a nebol ani platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, uvádza sa suma z p. B35.
- 13) Obdobie uvedené v p. B04 (ak p. X27 = áno, tak okrem obdobia uvedeného v p. X21) sa rozdelí podľa mesiacov, keď poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím a bol osobou so zdravotným postihnutím.
- 14) P. B40 až p. B43 sa vyplňajú, ak suma v p. B09 je menšia ako 78 000 Sk.

Typ XB vysvetlivky

Vysvetlivky:

- 15) Vypĺňa sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 78 000 Sk a rozdiel p. B40 a p. B38 je kladný (p. B40 > p. B38).
- 16) Vypĺňa sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 78 000 Sk a rozdiel p. B41 a p. B39 je kladný (p. B41 > p. B39).
- 17) Ak p. B42 sa nevyplní alebo je nula (p. B38 > = p. B40), uvádza sa suma uvedená v p. B38.
- 18) Ak p. B43 sa nevyplní alebo je nula (p. B39 > = p. B41), uvádza sa suma uvedená v p. B39.
- 19) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2005 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 20) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

**Príloha č. 12
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

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

C01 Číslo platiteľa poistného C02 IČO C03 DIČ

Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁾ C04 od do C05

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné C06

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾

! 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 2005 ³⁾

	C11	C12	C13	C14
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁴⁾	Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec neboli poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	Minimálny základ ⁵⁾	Súčín koeficientu 0,6315 a minimálneho základu ⁶⁾
September				
Október				
November				
December				
Spolu				

III. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona (väčšia zo súm uvedených v p. C06 a súčte p. C14) C21

! Suma z p. C21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !

	V mesiacoch bez ZPS		V mesiacoch so ZPS	
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ⁷⁾	C22		C23	
Úhrn súčín koeficientu 0,6315 a minimálnych základov ⁸⁾	C24		C25	
Kladný rozdiel p. C24 a p. C22 ⁹⁾ , resp. p. C25 a p. C23 ¹⁰⁾	C26		C27	
Kladný rozdiel p. C21 – p. C06 ¹¹⁾	C28			
Podiel p. C28 a súčtu súm uvedených v p. C26 a p. C27 ¹²⁾	C29			
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona p. C30 = p. C22 + (p. C26 x p. C29) p. C31 = p. C21 – p. C30	C30		C31	
Vymeriavací základ (súčín sumy uvedenej v p. C30 a koeficientu K _{max} uvedeného v p. X38, resp. súčín sumy uvedenej v p. C31 a koeficientu K _{max} uvedeného v p. X38)	C32		C33	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	C34	%	C35	%
Poistné (p. C32 x p. C34/100, resp. p. C33 x p. C35/100)	C36		C37	

**! Súčet p. C36 a p. C37 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !
! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X oddiel VIII !**

Vysvetlivky:

- 1) Uvádžajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddielu XI.
- 2) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Vyplňa sa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2005 (p. C06) nedosiahol sumu 16 420 Sk, alebo poistenca, ktorý časť obdobia uvedeného v p. C04 nebol osobou so zdravotným postihnutím a časť obdobia uvedeného v p. C04 bol osobou so zdravotným postihnutím.
- 4) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v jednotlivých mesiacoch v čase, keď sa poistenec medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. C12).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6315 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.
- 7) Uvádza sa súčet vymeriavacieho základu z p. C11 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím. Ak poistenec v celom období nebol osobou so zdravotným postihnutím, v p. C22 sa uvádza hodnota z p. C06 a v p. C23 sa uvádza nula. Ak poistenec v celom období bol osobou so zdravotným postihnutím, v p. C22 sa uvádza nula a v p. C23 sa uvádza hodnota z p. C06.
- 8) Uvádza sa súčet súm uvedených v p. C14 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 9) Ak p. C24 > p. C22, uvádza sa rozdiel p. C24 a p. C22, inak sa uvádza nula.
- 10) Ak p. C25 > p. C23, uvádza sa rozdiel p. C25 a p. C23, inak sa uvádza nula.
- 11) Ak p. C21 > p. C06, uvádza sa rozdiel p. C21 a p. C06, inak sa uvádza nula.
- 12) Uvádza sa suma zaokrúhlená na štyri desatinné miesta smerom nahor. Ak súčet p. C26 a p. C27 je 0, uvádza sa hodnota 0,0000.

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

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

I. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi			
D01	Číslo platiteľa poisťného	D02	IČO
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
		D03	DIČ
			<input type="text"/>
	Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	D04	<input type="text"/>
	Výdavky na poisťné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	D05	<input type="text"/>
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05)/2,14]	D06	<input type="text"/>
II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona²⁾			
	Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 5 zákona prípadajúca na obdobie uvedené v p. X21 ³⁾	D11	<input type="text"/>
! Suma z p. D11 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X !			
	Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. D11, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie)	D12	<input type="text"/>
III. ODDIEL – Výpočet poisťného			
	Vymeriavací základ upravený podľa § 31 ods. 12 zákona v znení zákona č. 352/2005 Z. z. (p. D06 – p. D12)	D21	<input type="text"/>
! Suma z p. D21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !			
	Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ⁴⁾	D22	<input type="text"/>
		D23	<input type="text"/>
	Pomerná časť vymeriavacieho základu p. D24 = [p. D21/(p. D22 + p. D23)] x p. D22 a p. D25 = p. D21 – p. D24	D24	<input type="text"/>
		D25	<input type="text"/>
	Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. D24 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. D25 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38)	D26	<input type="text"/>
		D27	<input type="text"/>
	Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona	D28	<input type="text"/> %
		D29	<input type="text"/> %
	Poisťné (p. D26 x p. D28/100, resp. p. D27 x p. D29/100)	D30	<input type="text"/>
		D31	<input type="text"/>
! Súčet p.D30 a p. D31 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !			
! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VIII !			

Vysvetlivky:

- 1) Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 2) Oddiel sa vyplňa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 3) Uvádza sa pomerná časť pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 [(p. D06/365) x počet dní obdobia uvedeného v p. X21]].
- 4) Rok 2005 (ak p. X27 = áno, tak okrem obdobia uvedeného v p. X21) sa rozdelí podľa mesiacov, keď poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím a bol osobou so zdravotným postihnutím.

**Príloha č. 14
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

OZNÁMENIE ZAMESTNÁVATEĽA

o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov za rok 2005

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 poisťného	02	Číslo platiteľa poisťného
	<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"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Číslo faxu
			<input type="text"/>
	E-mail	<input type="text"/>	
II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poisťného			
Počet zamestnancov	21	<input type="text"/>	
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnancov	22	<input type="text"/>	
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnávateľa	23	<input type="text"/>	
Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 22 + p. 23)	24	<input type="text"/>	
Neuhradené záväzky zamestnávateľa za rok 2005	25	<input type="text"/>	
Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni	26	<input type="text"/>	
Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov zamestnávateľa (p. 24 + p. 25 + p. 26)	27	<input type="text"/>	
III. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poisťného zamestnancov a zamestnávateľa ¹⁾			
Žiadam o vrátenie preplatku zamestnancov a zamestnávateľa podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 27 < 0 Sk)			
<input type="checkbox"/> na účet – číslo účtu / banka	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia			
Vypracoval (Priezvisko a meno)	Číslo telefónu	Číslo faxu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
V. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa			
<input type="text"/>			
Počet strán zoznamu zamestnancov	31	<input type="text"/>	Uvádza sa počet strán zoznamu zamestnancov.
Počet ostatných príloh	32	<input type="text"/>	Uvádza sa počet ostatných príloh, ktoré sú súčasťou oznámenia.
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 15 zákona sú správne a úplné.			
Dátum	<input type="text"/>	Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa	
		Odtlačok pečiatky zamestnávateľa	
Záznamy zdravotnej poisťovne			
<input type="text"/>			

Oznámenie zamestnávateľa

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	Nedoplatok (+)/preplatok (-) zamestnávateľa
		Zamestnávateľ	Zamestnanec	Iný zamestnávateľ		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

Strana číslo

Celkový počet strán prílohy

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa
Odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky:

- 1) Vypĺňa sa, ak suma v p. 27 je záporná.
- 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.

Ž I A D O S Ť

- o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie za rok 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 (ďalej len „zákon“)¹⁾
- o vystavenie dokladu o výške príjmu a o preddavkoch za rok podľa § 19 ods. 5 zákona¹⁾

Priezvisko	Meno	Titul
Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt		
Kód zdravotnej poisťovne zamestnanca		
Adresa trvalého pobytu		
Ulica		Číslo
PSČ	Obec	Štát

Zamestnávateľ

Podľa § 19 ods. 2 zákona **žiadam/nežiadam²⁾** o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie a **vyhlasujem**, že som v roku

- a) bol len zamestnancom podľa § 11 ods. 3 zákona, mal som len príjmy podľa § 13 ods. 1 až 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
- b) bol zamestnancom³⁾ ďalších zamestnávateľov, od ktorých prikladám doklad o výške príjmu a o preddavkoch za rok podľa § 19 ods. 5 zákona,
- c) bol som poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v obdobiach:

Dôvod	Od	Do
a) nezaopatrené dieťa		
b) poberateľ dôchodku 1. starobného, 2. predčasného starobného, 3. invalidného, 4. výsluhového alebo 5. z cudziny alebo z iného členského štátu		
c) poberateľ rodičovského príspevku		
d) osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok		
e) osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok		
f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a osoba vykonávajúca civilnú službu		
g) osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody		
h) osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,		
i) zahraničný študent podľa medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná		
k) osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov		

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

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

Súhlasím s tým, že zamestnávateľ a zdravotná poisťovňa bude spracúvať moje osobné údaje na účely ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie vrátane ich zasielania písomnou alebo elektronickou formou ostatným mojím zamestnávateľom v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V dňa Podpis žiadateľa:

Za zamestnávateľa (meno, priezvisko, podpis, odtlačok pečiatky):.....

Vysvetlivky:

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

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

DOKLAD O VÝŠKE PRÍJMU A O PREDDAVKOCH NA POISTNÉ ZA ROK¹⁾
podľa § 19 ods. 5 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“)

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi	
Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt	Kód zdravotnej poisťovne poistenca
Priezvisko	Meno Titul
Osobou so zdravotným postihnutím poistenec ²⁾	
<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok
bol, v mesiacoch (vyznačte mesiace)	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí	
Ulica	Číslo
PSČ	Obec Štát

II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi		
Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)	Číslo platiteľa poistného	
Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIC
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky		
Ulica	Číslo	
PSČ	Obec	
Číslo telefónu	Číslo faxu	E-mail

III. ODDIEL – Údaje o príjme a preddavkoch zamestnanca a zamestnávateľa		
Poistenec sa považoval za zamestnanca ³⁾	od:	do:
Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona		
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca		
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa		

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

OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNÁVATEĽA ZA ROK⁵⁾

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 (ďalej len „zákon“)

I. ODDIEL – údaje o poistencovi		
Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt		Kód zdravotnej poisťovne poistenca
Priezvisko	Meno	Titul
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí		
Ulica		Číslo
PSČ	Obec	Štát

II. ODDIEL – údaje o zamestnávateľovi		
Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)		Číslo platiteľa poistného
Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIČ
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky		
Ulica		Číslo
PSČ	Obec	
Číslo telefónu	Číslo faxu	E-mail

III. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa		
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa ⁶⁾		
Poistné zamestnávateľa z ročného zúčtovania poistného ⁷⁾		
Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa ⁸⁾		
IV. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal		
<input type="checkbox"/> Poistnec		
<input type="checkbox"/> Zákonný zástupca, meno, adresa		
<input type="checkbox"/> Iný zamestnávateľ		
Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykonal ročné zúčtovanie poistného		
Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)		Číslo platiteľa poistného
Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIC
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky		
Ulica		Číslo
PSČ	Obec	
Číslo telefónu	Číslo faxu	E-mail
V. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia		
Vypracoval (Priezvisko a meno)		
Číslo telefónu	Číslo faxu	
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 10 zákona sú správne a úplné.		
Dátum	Podpis poistenca (zástupcu/ osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia (Odtlačok pečiatky zamestnávateľa)	

Vysvetlivky:

- 1) Doklad sa vydáva na žiadosť zamestnanca, ak zamestnávateľ nevykonáva ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 2 zákona a zamestnanec ho požiadal o vystavenie dokladu podľa § 19 ods. 5 zákona.
- 2) Krížikom sa označí príslušná voľba.
- 3) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistnec v danom roku považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.
- 4) V doklade za rok 2005 sa uvádzajú len obdobia v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.
- 5) Nedoplatok alebo preplatok vo výške 100 Sk a viac zamestnávateľa, ktorý vykonáva ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 10 zákona, sa oznamuje zamestnávateľovi. Nedoplatok alebo preplatok vo výške 100 Sk a viac zamestnávateľa, ktorý vykonáva ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca podľa § 19 ods. 2 zákona, sa oznamuje podľa § 19 ods. 10 zákona ostatným zamestnávateľom poistenca.
- 6) Uvádza sa hodnota z p. 27 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A07 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre daného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A07 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre daného zamestnávateľa.
- 7) Uvádza sa hodnota z p. 67 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A25 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre daného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A67 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre daného zamestnávateľa.
- 8) Uvádza sa hodnota z p. 69 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A26 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre daného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A68 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre daného zamestnávateľa.

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

OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNANCA ZA ROK¹⁾
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 (ďalej len „zákon“)

I. ODDIEL – údaje o poistencovi		
Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt		Kód zdravotnej poisťovne poistenca
Priezvisko	Meno	Titul
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí		
Ulica		Číslo
PSC	Obec	Štát
II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnanca		
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca ²⁾		
Poistné zamestnanca z ročného zúčtovania poistného ³⁾		
Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca ⁴⁾		
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-mail
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 správne a úplné.		
Dátum	Podpis osoby zodpovednej za vykonanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa	

Vysvetlivky:

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

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

P O T V R D E N I E

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

Údaje o poistencovi		
Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt	Kód zdravotnej poisťovne poistenca	
Priezvisko	Meno	Titul
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí		
Ulica	Číslo	
PSC	Obec	Štát

Údaje o ročnom zúčtovaní poistného poistenca	
Nedoplatok (+) / preplatok (-) poistenca ²⁾	

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			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Názov zamestnávateľa, ktorý podal ročné zúčtovanie poistného⁵⁾:

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

.....
Podpis pracovníka zdravotnej poisťovne,
ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal

Vysvetlivky:

- ¹⁾ Potvrdenie sa vyplní pri podaní ročného zúčtovania poistného. Uvádza sa typ tlačiva ročného zúčtovania poistného (A, B, C, S alebo X).
- ²⁾ Uvádza sa hodnota z p. 68 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. 58 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B, alebo hodnota z p. 47 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu C, alebo hodnota z p. S35 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X45 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- ³⁾ Tabuľka sa vyplní v prípade ročného zúčtovania poistného typu A (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa), v prípade ročného zúčtovania poistného typu S (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľov z listov SA) alebo v prípade ročného zúčtovania poistného typu X (uvádzajú sa údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného zamestnávateľov z listov XA).
- ⁴⁾ Uvádza sa hodnota z p. 69 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnoty z p. A26 listov SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S osobitne pre každého zamestnávateľa, alebo hodnoty z p. A68 listov XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X osobitne pre každého zamestnávateľa.
- ⁵⁾ Uvádza sa názov zamestnávateľa, ak ročné zúčtovanie poistného typu A, typu S alebo typu X podáva za zamestnanca zamestnávateľ.

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

V Z O R

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

za rok

Názov zdravotnej poisťovne:

IČO:

Banka:

Číslo bankového účtu:

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

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

- a) pohľadávku vo výške.....Sk alebo
- b) záväzok vo výške.....Sk.

V dňa

.....
**Meno, priezvisko a podpis člena
štatutárneho zástupcu zdravotnej
poisťovne**

Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

- 1) $B = (A_1 + A_2) / 2 \times$ vymeriavací základ štátu \times sadzba poistného štátu.
- 2) $E = D \times$ vymeriavací základ štátu \times sadzba poistného štátu.

- 1) § 2 ods. 1, 5 a 8 zákona č. 483/2001 Z. z. o bankách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 554/2004 Z. z.
- 2) § 20 ods. 1 písm. e) prvý bod zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- 3) § 6 ods. 1 a 2 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.
- 4) § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov.
- 5) § 5 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov.

