

# ZBIERKA ZÁKONOV SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Ročník 2006

Vyhlásené: 27.04.2006 Časová verzia predpisu účinná od: 01.04.2007 do: 30.04.2008

**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“),<sup>1)</sup> 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,<sup>1)</sup> 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), k), p) a q) 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), k), p) a q) 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), p), q) 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), p), q) 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 roku 2006 sa nepovažoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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 roku 2006 sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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 činnnej osoby (typ XB) pre poistenca, ktorý sa v rozhodujúcom období považoval za samostatne zárobkovo činnnú 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 činnnú 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 časti A. Oznámenie o nedoplatku alebo preplatku zamestnávateľa podľa § 19 ods. 10 zákona je uvedené v prílohe č. 16 časti B.

(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 časti A.

(5) Odpis z ročného zúčtovania poistného je uvedený v prílohe č. 18 časti B.

### § 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,<sup>2)</sup>
- 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.

#### § 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 predpisu<sup>3)</sup> okrem príjmov z prenájmov a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou,<sup>4)</sup> 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 činnú osobu, násobený počtom kalendárnych dní, počas ktorých sa v období od 1. septembra 2005 do 31. decembra 2005 poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnú 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 predpisu<sup>3)</sup> vyplatený a zúčtovaný platiteľom príjmu za mesiace september 2005 až december 2005, v ktorých ani jeden deň nebol zamestnancom, samostatne zárobkovo činnou 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,<sup>3)</sup> okrem príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou,<sup>4)</sup> dosiahnutý v čase od 1. septembra 2005 do 31. decembra 2005.

### § 13a

Do vymeriavacieho základu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona sa na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2006 zahŕňa

- a) príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu<sup>3)</sup> vyplatený a zúčtovaný platiteľom príjmu za kalendárne mesiace roku 2006, v ktorých ani jeden deň nebol zamestnancom, samostatne zárobkovo činnou osobou a ani osobou podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona,
- b) príjem z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej činnosti, ktorý podlieha dani z príjmov podľa osobitného predpisu,<sup>3)</sup> okrem vyňatých príjmov podľa § 11 ods. 8 písm. t) zákona dosiahnutých v roku 2006.

## Záverečné 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.**

„Príloha č. 1 k vyhláske č. 239/2006 Z. z.“

	<b>VZOR</b>																																									
<b>Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>																																										
<b>TYP A</b>																																										
<b>ROČNÉ ZÚČTOVANIE</b>																																										
poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) zamestnanca za rok 2006																																										
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																																										
<b>Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.</b> 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;"> <tr> <td>Á</td><td>Ä</td><td>Å</td><td>B</td><td>Č</td><td>D</td><td>É</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>Ö</td><td>Ô</td><td>P</td><td>Q</td><td>R</td><td>Š</td><td>T</td><td>Ú</td><td>Û</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	Ä	Å	B	Č	D	É	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Á	Ä	Å	B	Č	D	É	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
<b>01</b> Rodné číslo <input style="width: 100%;" type="text"/>	Druh ročného zúčtovania poistného <input type="checkbox"/> riadne <input type="checkbox"/> opravné <input type="checkbox"/> dodatočné (vyznačí sa x)	<b>03</b> Kód zdravotnej poisťovne <input style="width: 100%;" type="text"/>  Dátum zistenia skutočnosti na podanie dodatočného ročného zúčtovania poistného <input style="width: 100%;" type="text"/>																																								
<b>02</b> Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>04</b> Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006 <input type="checkbox"/> nebol, celý rok <input type="checkbox"/> bol, celý rok																																									
<b>I. ODDIEL – Údaje o poistencovi</b>																																										
<b>05</b> Priezvisko <input style="width: 100%;" type="text"/>	Meno <input style="width: 100%;" type="text"/>	Titul <input style="width: 100%;" type="text"/>																																								
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí																																										
<b>06</b> Štát <input style="width: 100%;" type="text"/>																																										
Ulica <input style="width: 100%;" type="text"/>		Číslo <input style="width: 100%;" type="text"/>																																								
PSČ <input style="width: 100%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 100%;" type="text"/>	Číslo telefónu <input style="width: 100%;" type="text"/>																																								
Číslo faxu <input style="width: 100%;" type="text"/>																																										
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky <sup>1)</sup>																																										
<b>07</b> Ulica <input style="width: 100%;" type="text"/>		Číslo <input style="width: 100%;" type="text"/>																																								
PSČ <input style="width: 100%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 100%;" type="text"/>	Číslo telefónu <input style="width: 100%;" type="text"/>																																								
Číslo faxu <input style="width: 100%;" type="text"/>																																										
<b>II. ODDIEL – Údaje o zákonnom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenec zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)</b>																																										
<b>11</b> Priezvisko/ Názov <input style="width: 100%;" type="text"/>	Meno <input style="width: 100%;" type="text"/>	Titul <input style="width: 100%;" type="text"/>																																								
Štát <input style="width: 100%;" type="text"/>																																										
Ulica <input style="width: 100%;" type="text"/>		Číslo <input style="width: 100%;" type="text"/>																																								
PSČ <input style="width: 100%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 100%;" type="text"/>	Číslo telefónu <input style="width: 100%;" type="text"/>																																								
Rodné číslo / IČO <input style="width: 100%;" type="text"/>																																										
<b>Záznamy zdravotnej poisťovne</b>																																										

**Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt**

Typ A

---

**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

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

E-mail

Úhm preddavkov na poisťné zamestnávateľa  27

---

**IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi**

Poistenec sa považoval za zamestnanca <sup>2)</sup>  31 od  do

Úhm preddavkov na poisťné zamestnanca  32

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

Úhm minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona <sup>3)</sup>  34

---

**V. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe zamestnanca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona <sup>4)</sup>**

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v  41 od

čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 (uvedú sa dátumy od – do) <sup>5)</sup> do

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

viac období (uvedú sa v odd. X)

	42	43	44	45	46	47
	Minimálny základ <sup>3)</sup>	Úhm 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] <sup>3)</sup>	Pomerčná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 [(p.43 / p.44) x p.45]
Január	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Február	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Marec	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Apríl	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Máj	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Jún	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Júl	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
August	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
September	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Október	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
November	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
December	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Spolu	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" 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 <sup>6)</sup>  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

<b>Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	Typ A
--	-------

**VI. 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. 41 <sup>7)</sup>**

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>

**VII. ODDIEL – Výpočet poistného**

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 33 – p. 51)  61

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 34 – p. 52)  62

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona  569 700

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 a 10 zákona <sup>8)</sup>  63

		Zamestnanec		Zamestnávateľ	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) a d) zákona	<input style="width: 30px;" type="text"/> 64	%	<input style="width: 30px;" type="text"/>	%	<input style="width: 30px;" type="text"/> 65
Poistné (p. 63 x p. 64/100 a p. 63 x p. 65/ 100)	<input style="width: 30px;" type="text"/> 66		<input style="width: 30px;" type="text"/>		<input style="width: 30px;" type="text"/> 67
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 66 – p. 32 a p. 67 – p. 27)	<input style="width: 30px;" type="text"/> 68		<input style="width: 30px;" type="text"/>		<input style="width: 30px;" type="text"/> 69

**VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného zamestnanca <sup>9)</sup>**

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

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

kompenzácia s budúcimi preddavkami na poistnom

**IX. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného <sup>10)</sup>**

Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ  áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu  Číslo faxu

**X. 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 mojim 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:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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 2006 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. 33 je menšia ako 82 800 Sk.
- 4) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 až 31. decembrom 2006 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 až 31. decembrom 2006. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona:
  - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole, okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, okrem fyzickej osoby, ktorá už získala vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol jej priznaný akademický titul
  - b) fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
  - c) fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok,
  - d) fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
  - e) fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
  - f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovacia službu a prípravnú službu a fyzická osoba vykonávajúca civilnú službu,
  - g) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
  - h) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
  - i) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
  - k) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
  - p) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
  - q) fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.
- 6) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 900 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 900 Sk.
- 7) Vylučujú sa dni obdobia uvedeného v p. 41, ak sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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 569 700 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**Príloha č. 2 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

<b>VZOR</b>																																								
<b>Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt</b>																																								
<b>TYP B</b>																																								
<b>ROČNÉ ZÚČTOVANIE</b>																																								
poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) samostatne zárobkovo činné osoby za rok 2006																																								
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																																								
<b>Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.</b> Údaje sa vyplňujú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10px;">Á</td><td style="width: 10px;">Ā</td><td style="width: 10px;">B</td><td style="width: 10px;">Č</td><td style="width: 10px;">D</td><td style="width: 10px;">E</td><td style="width: 10px;">F</td><td style="width: 10px;">G</td><td style="width: 10px;">H</td><td style="width: 10px;">I</td><td style="width: 10px;">J</td><td style="width: 10px;">K</td><td style="width: 10px;">L</td><td style="width: 10px;">M</td><td style="width: 10px;">N</td><td style="width: 10px;">O</td><td style="width: 10px;">Ö</td><td style="width: 10px;">Ó</td><td style="width: 10px;">P</td><td style="width: 10px;">Q</td><td style="width: 10px;">R</td><td style="width: 10px;">Š</td><td style="width: 10px;">T</td><td style="width: 10px;">Ú</td><td style="width: 10px;">Û</td><td style="width: 10px;">V</td><td style="width: 10px;">X</td><td style="width: 10px;">Y</td><td style="width: 10px;">Ž</td><td style="width: 10px;">0</td><td style="width: 10px;">1</td><td style="width: 10px;">2</td><td style="width: 10px;">3</td><td style="width: 10px;">4</td><td style="width: 10px;">5</td><td style="width: 10px;">6</td><td style="width: 10px;">7</td><td style="width: 10px;">8</td><td style="width: 10px;">9</td> </tr> </table>		Á	Ā	B	Č	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ö	Ó	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	V	X	Y	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Á	Ā	B	Č	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ö	Ó	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	V	X	Y	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	dodatočného ročného zúčtovania poistného																																						
	(vyznačí sa x)	<input type="text"/>																																						
04 Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006	<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok																																						
<b>I. ODDIEL – Údaje o poistencovi</b>																																								
05 Priezvisko	Meno	Titul																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí																																								
06 Štát	<input type="text"/>																																							
Ulica	Číslo																																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
PSČ	Obec	Číslo telefónu																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
E-mail	Číslo faxu																																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky <sup>1)</sup>																																								
07 Ulica	Číslo																																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
PSČ	Obec	Číslo telefónu																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
Číslo faxu																																								
<input type="text"/>																																								
<b>II. ODDIEL – Údaje o zákonomnom 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“)</b>																																								
11 Priezvisko/ Názov	Meno	Titul																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
Štát	<input type="text"/>																																							
Ulica	Číslo																																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																							
PSČ	Obec	Číslo telefónu																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																						
		Rodné číslo / IČO																																						
		<input type="text"/>																																						
<b>Záznamy zdravotnej poisťovne</b>																																								
<input type="text"/>																																								

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt  Typ B

**III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe**

21 Číslo platiteľa poistného  22 IČO  23 DIČ

Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu <sup>2)</sup> 24 od  do

Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 <sup>3)</sup> 25

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné 26

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>4)</sup> 27

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>4)</sup> 28

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

**IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa považovala v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona <sup>6)</sup>**

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 (uvedú sa dátumy od – do) <sup>7)</sup> 31 od  do

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

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 <sup>8)</sup> 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 poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona, okrem dní obdobia uvedeného v p. 31 <sup>9)</sup>**

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

**VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 <sup>10)</sup>**

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

<b>Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt</b> <input style="width: 150px;" type="text"/>	<b>Typ B</b>
---	--------------

  

**VII. ODDIEL – Výpočet poistného**

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 29 – p. 36) 51

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona <sup>13)</sup> (súčet p. 42) 52

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona  569 700

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona <sup>14)</sup> 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

  

**VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby <sup>15)</sup>**

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 56 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

kompenzácia s budúciimi preddavkami na poistnom

  

**IX. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008**

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>4)</sup> neznižený o výdavky na poistné (p.27 + p. 28) 61

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti <sup>16)</sup> 62

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. 27 + p. 28) / p. 62] / 2,14 63

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) <sup>17)</sup> 64  %

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. 63 x p. 64) / 100] 65

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona 66

  

**X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy samostatne zárobkovo činnnej osoby**

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 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:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádžajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 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 výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
  - a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 7) Uvádžajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona:
  - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole, okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, okrem fyzickej osoby, ktorá už získala vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol jej priznaný akademický titul,
  - b) fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
  - c) fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok,
  - d) fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
  - e) fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
  - f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a fyzická osoba vykonávajúca civilnú službu,
  - g) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
  - h) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
  - i) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
  - k) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
  - p) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
  - q) fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.
- 8) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 900 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 900 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 2006 (p. 29) nedosiahol sumu 82 800 Sk a úhrn minimálnych základov (p. 52) je nižší ako 82 800 Sk.
- 11) Uvádžajú sa 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), p) q), a o) zákona.
- 12) Uvádza sa minimálny základ samostatne zárobkovo činne osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činne osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelení počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 41).
- 13) Vypĺňa sa, ak suma v p. 29 je menšia ako 82 800 Sk.
- 14) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 51 a p. 52, najviac však suma 569 700 Sk.

Typ B vysvetlivky

**Vysvetlivky:**

- 15) Vypĺňa sa, ak suma v p. 58 je záporná.
- 16) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2006 (p. 24). Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 17) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

**Príloha č. 3  
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

**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 2006

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

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

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

<b>01</b> Rodné číslo <input style="width: 100%;" type="text"/>	Druh ročného zúčtovania poistného <input type="checkbox"/> riadne <input type="checkbox"/> opravné <input type="checkbox"/> dodatočné (vyznačí sa x)	<b>03</b> Kód zdravotnej poisťovne <input style="width: 100%;" type="text"/>	Dátum zistenia skutočnosti na podanie dodatočného ročného zúčtovania poistného <input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>02</b> Číslo povolenia na pobyt <input style="width: 100%;" type="text"/>		<b>04</b> Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006 <input type="checkbox"/> nebol, celý rok <input type="checkbox"/> bol, celý rok	

**I. ODDIEL – Údaje o poistencovi**

**05** Priezvisko  Meno  Titul

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

**06** Štát

Ulica  Číslo

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

E-mail

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky <sup>1)</sup>

**07** Ulica  Číslo

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

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

**11** Priezvisko/ Názov  Meno  Titul

Štát

Ulica  Číslo

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Rodné číslo / IČO

**Záznamy zdravotnej poisťovne**

<b>Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	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 <sup>2)</sup>     
  24 od  do

Úhm zaplatených preddavkov na poistné     
  25

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona <sup>3)</sup>     
  26

  

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

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" 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 2006<sup>4)</sup>**

	<input style="width: 30px;" type="text"/> 31 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	<input style="width: 30px;" type="text"/> 32 Minimálny základ <sup>5)</sup>	<input style="width: 30px;" type="text"/> 33 Súčin koeficientu 0,6553 a minimálneho základu <sup>6)</sup>
Január	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Február	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Marec	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Apríl	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Máj	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Jún	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Júl	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
August	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
September	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Október	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
November	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
December	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Spolu	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

  

**VI. ODDIEL – Výpočet poistného**

Úhm súčinu koeficientu 0,6553 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) <sup>7)</sup>     
  41

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona     
  42  569 700

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona <sup>8)</sup>     
  43

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona     
  44  %

Poistné [(p. 42 x p. 43) / 100]     
  45

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 44 – p. 25)     
  46

  

**VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona <sup>9)</sup>**

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 45 < 0 Sk)

v hotovosti  
 peňažným poukazom  
 na účet – číslo účtu / banka    
 kompenzácia s budúciimi preddavkami na poistnom

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	<input type="text"/>	Typ C
<b>VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona</b>		
<input type="text"/>		
Počet príloh	<input type="text" value="51"/>	<input type="text"/>
Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.		
<b>Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.</b>		
<b>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.</b>		
Dátum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Podpis poistenca (zástupcu)

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval v roku 2006 za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď poistenec v priebehu roka 2006 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 v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 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 2006 (p. 26) nedosiahol sumu 54 264 Sk a suma v p. 41 je nižšia ako 54 264 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 vydeleny celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 31).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6553 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypĺňa sa, ak suma v p. 26 je menšia ako 54 264 Sk.
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 569 700 Sk.
- 9) Vypĺňa sa, ak suma v p. 45 je záporná.

**Príloha č. 4  
k vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

**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 2006

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

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

Ā	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

<b>S01</b> Rodné číslo	<input type="text"/>	Druh ročného zúčtovania poistného	<input type="checkbox"/> riadne	<b>S03</b> Kód zdravotnej poisťovne	<input type="text"/>
<b>S02</b> Číslo povolenia na pobyt	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> opravné	<input type="checkbox"/> dodatočné	Dátum zistenia skutočnosti na podanie dodatočného ročného zúčtovania poistného	<input type="text"/>
		(vyznačí sa x)			
<b>S04</b> Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006	<input type="checkbox"/>	nebol, celý rok	<input type="checkbox"/>	bol, celý rok	

**I. ODDIEL – Údaje o poistencovi**

**S05** Priezvisko  Meno  Titul

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

**S06** Štát

Ulica  Číslo

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky <sup>1)</sup>

**S07** Ulica  Číslo

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

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

**S11** Priezvisko/ Názov  Meno  Titul

Štát

Ulica  Číslo

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Rodné číslo/ IČO

**Záznamy zdravotnej poisťovne**

<b>Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Typ S</b>
--	--------------

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

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>

**! Pred vyplnením oddielu IV sa najskôr vyplňajú listy SA až po p. A13, list SB po p. B34, list SC po p. C21, list SD po p. D06 !**

**IV. ODDIEL – Výpočet koeficientu  $K_{max}$**

Úhrn vymeriavacích základov (súčet p. A13 z listov SA, p. B34 z listu SB, p. C21 z listu SC a p. D06 z listu SD) S21

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

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona <sup>2)</sup> S22

Koeficient  $K_{max}$  (podiel p. S22 a p. S21) <sup>3)</sup> S23

**! Pred vyplnením oddielu V sa najskôr dokončí vyplnenie listov SA , SB, SC, SD !**

**V. ODDIEL – Výpočet poistného**

Poistné celkom (súčet p. A23 z listov SA, p. B37 z listu SB, p. C24 z listu SC, p. D13 z listu SD) S31

Úhrn preddavkov (súčet p. A12 z listov SA, p. B06 z listu SB, p. C05 z listu SC) S32

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. S31 – p. S32) S33

**VI. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného poistenca <sup>4)</sup>**

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. S33 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

kompenzácia s budúcimi preddavkami na poistnom

**VII. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vykonanie ročného zúčtovania poistného <sup>5)</sup>**

Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ  poistnec

IČO

Vypracoval (Priezvisko a meno)  Číslo telefónu  Číslo faxu

**VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného**

Počet listov S41  Uvádza sa počet všetkých listov SA, SB, SC, SD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Počet príloh S42  Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú 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

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

Typ S vysvetlivky

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa suma uvedená v p. S21, najviac však suma 569 700 Sk.
- 3) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. S21 = 0, uvádza sa koeficient  $K_{\max} = 1,000\ 000$ .
- 4) Vypĺňa sa, ak suma v p. S33 je záporná.
- 5) Označí sa jedna možnosť. Vyplní sa IČO platiteľa, ktorý vykonal ročné zúčtovanie.

**Príloha č. 5  
k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**Príloha č. 5 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

**List SA – zamestnanec a zamestnávateľ**

<b>I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi</b>			
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"/>	
<b>Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky</b>			
A06	Ulica	Číslo	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	PŠČ	Obec	Číslo telefónu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Číslo faxu
	E-mail	<input type="text"/>	
Úhrn preddavkov na poisťné zamestnávateľa			A07 <input type="text"/>
<b>II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi</b>			
Poistenec sa považoval za zamestnanca <sup>1)</sup>		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"/>
<b>! Suma z p. A12 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S !</b>			
<b>! Suma z p. A13 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !</b>			
<b>III. ODDIEL – Výpočet poisťného</b>			
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. A13 a koeficientu $K_{max}$ uvedeného v p. S23)		A21	<input type="text"/>
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona zamestnanca		A22	<input type="text"/> %
Poisťné zamestnanca (p. A21 x p. A22 / 100)		A23	<input type="text"/>
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona zamestnávateľa		A24	<input type="text"/> %
Poisťné zamestnávateľa (p. A21 x p. A24 / 100)		A25	<input type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A25 – p. A07) zamestnávateľa		A26	<input type="text"/>
<b>! Suma z p. A23 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !</b>			
<b>! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV !</b>			

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádžajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvedú v oddiele VIII spoločnej časti tlačiva.

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

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

**VZOR**

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

**List SB – samostatne zárobkovo činná osoba**

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

<b>II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 <sup>4)</sup></b>			
	B21	B22	B23
	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona <sup>5)</sup>	Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B21 <sup>6)</sup>	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom <sup>7)</sup>
Január			
Február			
Marec			
Apríl			
Máj			
Jún			
Júl			
August			
September			
Október			
November			
December			
Spolu			

<b>III. ODDIEL – Výpočet poisťného</b>	
Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom [(p. B09/p. B05) x súčet p. B23] <sup>8)</sup>	B31
Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona <sup>9)</sup> (väčšia zo súm uvedených v súčte p. B22 a p. B31)	B32
Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B09 - p. B31) <sup>8)</sup>	B33
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona <sup>9)</sup> (p. B32 + p. B33, ak sa vyplňajú, alebo p. B09)	B34
<b>! Suma z p. B06 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S !</b>	
<b>! Suma z p. B34 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !</b>	
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B34 a koeficientu $K_{max}$ uvedeného v p. S23)	B35
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona	B36
Poisťné (p. B35 x p. B36 / 100)	B37

<b>IV. ODDIEL – Výpočet preddavku na poisťné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008</b>	
Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti <sup>10)</sup>	B41
Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07+p. B08) / p. B41] 2,14	B42
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. c) <sup>11)</sup>	B43
Preddavok na poisťné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B42 x p. B43) / 100]	B44
Preddavok na poisťné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona	B45
<b>! Suma z p. B37 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !</b>	
<b>! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV !</b>	

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 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 výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 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 2006 (p. B09) nedosiahol sumu 82 800 Sk. Vyplní sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 5) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona.
- 6) Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činné 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 činné osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydeleny 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 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 9) Ak v roku 2006 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 2006 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 2006 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 11) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činné osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

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

**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**

<b>I. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poistného podľa § 11 ods. 2 zákona</b>			
C01	Číslo platiteľa poistného	C02	IČO
	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
		C03	DIČ
	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona <sup>1)</sup>	C04	od <input style="width: 40%;" type="text"/> do <input style="width: 40%;" type="text"/>
	Úhrn zaplatených preddavkov na poistné	C05	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona <sup>2)</sup>	C06	<input style="width: 95%;" type="text"/>

  

<b>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 2006 <sup>3)</sup></b>				
	C11	C12	C13	C14
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona <sup>4)</sup>	Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	Minimálny základ <sup>5)</sup>	Súčin koeficientu 0,6553 a minimálneho základu <sup>6)</sup>
Január	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Február	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Marec	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Apríl	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Máj	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Jún	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Júl	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
August	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
September	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Október	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
November	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
December	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Spolu	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

  

<b>III. ODDIEL – Výpočet poistného</b>	
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 <input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>! Suma z p. C05 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S !</b>	
<b>! Suma z p. C21 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !</b>	
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. C21 a koeficientu $K_{max}$ uvedeného v p. S23)	C22 <input style="width: 95%;" type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	C23 <input style="width: 95%;" type="text"/> %
Poistné (p. C22 x p. C23 / 100)	C24 <input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>! Suma z p. C24 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !</b>	
<b>! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV !</b>	

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VIII.
- 2) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 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 2006 (p. C06) nedosiahol sumu 54 264 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 v roku 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 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 vydeleny celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. C12).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6553 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.

**Príloha č. 8**  
**k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**Príloha č. 8 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

<b>I. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi</b>		
<input style="width: 20px;" type="text"/> D01 Číslo platiteľa poistného	<input style="width: 20px;" type="text"/> D02 IČO	<input style="width: 20px;" type="text"/> D03 DIČ
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>1)</sup>	<input style="width: 20px;" type="text"/> D04	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>1)</sup>	<input style="width: 20px;" type="text"/> D05	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05) / 2,14]	<input style="width: 20px;" type="text"/> D06	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>! Suma z p. D06 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S !</b>		
<b>II. ODDIEL – Výpočet poistného</b>		
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. D06 a koeficientu $K_{max}$ uvedeného v p. S23)	<input style="width: 20px;" type="text"/> D11	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona	<input style="width: 20px;" type="text"/> D12	<input style="width: 100%;" type="text"/> %
Poistné (p. D11 x p. D12 / 100)	<input style="width: 20px;" type="text"/> D13	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>! Suma z p. D13 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S !</b>		
<b>! Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV !</b>		

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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 výkonu činnosti osobného asistenta, z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).

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

**Príloha č. 9 k vyhláške 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 2006

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

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

Á	Ā	B	Č	D	É	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

<b>X01</b> Rodné číslo	Druh ročného zúčtovania poistného	<b>X03</b> Kód zdravotnej poisťovne	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne	Dátum zistenia skutočnosti na podanie										
<b>X02</b> Číslo povolenia na pobyt	<input type="checkbox"/> opravné	dodatocného ročného zúčtovania poistného										
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné	<input type="text"/>										
(vyznačí sa x)												
<b>X04</b> Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2006	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/> bol, celý rok – v mesiacoch	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

**Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky <sup>1)</sup>**

**X07** Ulica  Číslo

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

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

**X11** Priezvisko/ Názov  Meno  Titul

Štát

Ulica  Číslo

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Rodné číslo / IČO

**Záznamy zdravotnej poisťovne**

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Typ X
<b>! Pred vyplnením oddielu III sa najskôr vyplňajú listy XA až po oddiel IV, list XB po oddiel II !</b>		
<b>III. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona<sup>2)</sup></b>		
Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 (uvedú sa dátumy od – do) <sup>3)</sup>	X21	od <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, K, P, Q)		do <input style="width: 100%;" type="text"/>
		dôvod <input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	viac období (uvedú sa v odd. X)
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)	X22	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (p. B12 z listu XB)	X23	<input style="width: 100%;" type="text"/>
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	X24	<input style="width: 100%;" type="text"/>
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)	X25	<input style="width: 100%;" type="text"/>
½ úhrnu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. X21 <sup>4)</sup>	X26	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona (p. X25 ≤ p. X26)	X27	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
<b>IV. 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</b>		
Počet kalendárnych dní	Január	Február
	Marec	Apríl
	Máj	Jún
	Júl	August
	September	Október
	November	December
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<b>! Pred vyplnením oddielu V sa najskôr vyplňajú listy XB až po oddiel III, list XC po oddiel II !</b>		
<b>V. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu poistenca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006<sup>5)</sup></b>		
	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"/>	

<b>Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>	Typ X
<b>! Pred vyplnením oddielu VI sa najskôr vyplňajú listy <b>XA</b> až po p. A54, list <b>XB</b> až po p. B43, list <b>XC</b> po p. C21 a list <b>XD</b> až po p. D21 !</b>	
<b>VI. ODDIEL – Výpočet koeficientov</b>	
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: 80%;" type="text"/>
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona (súčet minimálnych základov z oddielu V.) <sup>6)</sup>	X32 <input style="width: 80%;" type="text"/>
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona <sup>7)</sup>	X33 <input style="width: 80%;" type="text"/>
Kladný rozdiel p. X32 a p. X31 <sup>8)</sup>	X34 <input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>
Koeficient $K_{min}$ (podiel p. X34 a p. X35) <sup>9)</sup>	X36 <input style="width: 80%;" type="text"/>
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona	<input style="width: 80%;" type="text"/> 5 6 9 7 0 0
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona <sup>10)</sup>	X37 <input style="width: 80%;" type="text"/>
Koeficient $K_{max}$ (podiel p. X37 a p. X33) <sup>11)</sup>	X38 <input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>! Pred vyplnením oddielu VII sa najskôr dokončí vyplnenie listov <b>XA</b>, <b>XB</b>, <b>XC</b>, <b>XD</b> !</b>	
<b>VII. ODDIEL – Výpočet poistného</b>	
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: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42)	X43 <input style="width: 80%;" type="text"/>
<b>VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie alebo kompenzáciu preplatku poistného poistenca <sup>12)</sup></b>	
Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X43 < 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"/> <input type="checkbox"/> kompenzácia s budúcimi preddavkami na poistnom	
<b>IX. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného <sup>13)</sup></b>	
Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ <input style="width: 40px;" type="text"/> poistnec <input style="width: 40px;" type="text"/>	
IČO <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Vypracoval (Priezvisko a meno) <input style="width: 200px;" type="text"/>	Číslo telefónu <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Číslo faxu <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného</b>	
Počet listov <input style="width: 30px;" type="text"/> X51 <input style="width: 80px;" type="text"/>	Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.
Počet príloh <input style="width: 30px;" type="text"/> X52 <input style="width: 80px;" type="text"/>	Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.
<b>Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.</b>	
<b>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.</b>	
Dátum <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 200px; height: 40px;" type="text"/> Podpis poistenca (zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného) Odtlačok pečiatky

Typ X vysvetlivky

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 3) Uvádžajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona:
  - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole, okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, okrem fyzickej osoby, ktorá už získala vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol jej priznaný akademický titul,
  - b) fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
  - c) fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok,
  - d) fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
  - e) fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
  - f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a fyzická osoba vykonávajúca civilnú službu,
  - g) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
  - h) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
  - i) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
  - k) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
  - p) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
  - q) fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.
- 4) Do úhrnu minimálnych miezd sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 6 900 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 6 900 Sk.
- 5) Oddiel sa vypĺňa, ak suma v p. X31 je menšia ako 82 800 Sk a úhrn minimálnych základov (p. X32) je nižší ako 82 800 Sk.
- 6) Vypĺňa sa, ak suma v p. X31 je menšia ako 82 800 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 šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. X35 je 0, uvádza sa koeficient  $K_{\min} = 0,000\ 000$ .
- 10) Uvádza sa suma uvedená v p. X33, najviac však suma 569 700 Sk.
- 11) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. X33 = 0, uvádza sa koeficient  $K_{\max} = 1,000\ 000$ .
- 12) Vypĺňa sa, ak suma v p. X45 je záporná.
- 13) Označí sa jedna možnosť. Vyplní sa IČO platiteľa, ktorý vykonal ročné zúčtovanie.

**Príloha č. 10**  
**k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**Príloha č. 10 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

**List XA – zamestnanec a zamestnávateľ**

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

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"/>	<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 <sup>1)</sup>	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 !**

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt List XA

**IV. ODDIEL – Údaje o príjme zamestnanca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona <sup>4)</sup>**

	A31 Počet dní trvania zamestnania	A32 Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. X21	A33 Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A21 / p. A31) x p. A32] <sup>3)</sup>	A34 Pomerná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A22 / p. A31) x p. A32]
Január				
Február				
Marec				
Apríl				
Máj				
Jún				
Júl				
August				
September				
Október				
November				
December				
Spolu				

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

**V. ODDIEL – Výpočet poistného**

	V mesiacoch bez ZPS		V mesiacoch so ZPS	
Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona <sup>5)</sup>	A41		A42	
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 19 zákona (súčet p. A34, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie) <sup>6)</sup>	A43		A44	
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. A41 – p. A43, resp. p. A42 – p. A44)	A45		A46	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona (súčet p. A21) <sup>3)</sup>	A47		A48	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 <sup>7)</sup> (súčet p. A33, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie)	A49		A50	
Úhrn minimálnych základov upravený podľa § 13 ods. 19 (p. A47 – p. A49, resp. p. A48 – p. A50) <sup>3)</sup>	A51		A52	
Kladný rozdiel p. A51 a p. A45 <sup>8)</sup> , resp. p. A52 a p. A46 <sup>9)</sup>	A53		A54	
<b>! Súčet p. A45 a p. A46 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !</b>				
<b>! Súčet p. A53 a p. A54 sa započíta do p. X35 v spoločnej časti typ X !</b>				
Súčet sumy uvedenej v p. A45 a súčinu sumy uvedenej v p. A53 a koeficientu $K_{min}$ uvedeného v p. X36 <sup>10)</sup> , resp. súčet sumy uvedenej v p. A46 a súčinu sumy uvedenej v p. A54 a koeficientu $K_{min}$ uvedeného v p. X36 <sup>11)</sup>	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	%	A60	%
Poistné zamestnanec (p. A57 x p. A59 / 100, alebo p. A58 x p. A60 / 100)	A61		A62	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona zamestnávateľ	A63	%	A64	%
Poistné zamestnávateľ (p. A57 x p. A63 / 100, alebo p. A58 x p. A64 / 100)	A65		A66	
Poistné zamestnávateľa celkom (p. A65 + p. A66)	A67			
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A67 – p. A07) zamestnávateľa	A68			
<b>! Súčet p. A61 a p. A62 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !</b>				
<b>! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VII !</b>				

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 2) Vypĺňa sa, ak súčasťou ročného zúčtovania poistného nie je doklad podľa § 19 ods. 5 zákona.
- 3) Vypĺňa sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 82 800 Sk.
- 4) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Uvádza sa súčet príjmov z p. A22 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 6) Uvádza sa súčet príjmov z p. A34 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 7) Uvádza sa súčet minimálnych základov z p. A33 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 8) Vypĺňa sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 82 800 Sk a rozdiel p. A51 a p. A45 je kladný ( p. A51 > p. A45).
- 9) Vypĺňa sa, ak suma v p. A13 je menšia ako 82 800 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 vyhláske č. 239/2006 Z. z.**

**Príloha č. 11 k vyhláske 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 poisťného	B02	IČO	B03	DIČ			
Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu <sup>1)</sup>				B04	od		do	
Počet dní obdobia uvedeného v p. B04				B05				
Úhrn zaplatených preddavkov na poisťné				B06				
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>2)</sup>				B07				
Výdavky na poisťné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>2)</sup>				B08				
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona <sup>3)</sup> [(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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona <sup>4)</sup>**

Počet dní obdobia uvedeného v p. X21, keď sa poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu	B11	
Pomerčná 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, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2006 <sup>5)</sup>**

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

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	List XB	
<b>IV. ODDIEL – Výpočet poistného</b>		
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. B09 – p. B13)	B31	<input type="text"/>
Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona [(p. B09/ p. B05) x súčet p. B25] <sup>11)</sup>	B32	<input type="text"/>
Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k) p) a q) zákona, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona <sup>11)</sup> (väčšia zo súm uvedených v súčte p. B24 a p. B32)	B33	<input type="text"/>
Vymeriavací základ prislúchajúci k obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B31.– p. B32) <sup>11)</sup>	B34	<input type="text"/>
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona <sup>12)</sup> (p. B33 + p. B34, ak sa vyplňajú, alebo p. B31)	B35	<input type="text"/>
	V mesiacoch bez ZPS      V mesiacoch so ZPS	
Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím <sup>13)</sup>	B36	<input type="text"/>
	B37	<input type="text"/>
Pomerná časť vymeriavacieho základu p. B38 = [p. B35/(p. B36 + p. B37)] x p. B36    p. B39 = p. B35 – p. B38	B38	<input type="text"/>
	B39	<input type="text"/>
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. B22 rozdelený na mesiace bez ZPS a so ZPS) <sup>14)</sup>	B40	<input type="text"/>
	B41	<input type="text"/>
Kladný rozdiel p. B40 a p. B38 <sup>15)</sup> , resp. p. B41 a p. B39 <sup>16)</sup>	B42	<input type="text"/>
	B43	<input type="text"/>
<b>! Suma z p. B35 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !</b>		
<b>! Súčet p. B42 a p. B43 sa započíta do p. X35 v spoločnej časti typ X !</b>		
Súčet sumy uvedenej v p. B38 a súčinu sumy uvedenej v p. B42 a koeficientu $K_{min}$ uvedeného v p. X36 <sup>17)</sup> , resp. súčet sumy uvedenej v p. B39 a súčinu sumy uvedenej v p. B43 a koeficientu $K_{min}$ uvedeného v p. X36 <sup>18)</sup>	B44	<input type="text"/>
	B45	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>
	B47	<input type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona	B48	<input type="text"/> %
	B49	<input type="text"/> %
Poistné (p. B46 x p. B48 / 100, resp. p. B47 x p. B49 / 100)	B50	<input type="text"/>
	B51	<input type="text"/>
<b>V. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008</b>		
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>2)</sup> neznižený o výdavky na poistné (p. B07 + p. B08)	B61	<input type="text"/>
Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti <sup>19)</sup>	B62	<input type="text"/>
Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07 + p. B08) / p. B62] / 2,14	B63	<input type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona <sup>20)</sup>	B64	<input type="text"/> %
Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B63 x p. B64) / 100]	B65	<input type="text"/>
Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona	B66	<input type="text"/>
<b>! Súčet z p. B50 a p. B51 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !</b>		
<b>! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VII !</b>		

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 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 výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Ak je výsledok výpočtu podľa vzorca [(p. B07 + p. B08)/ 2,14] záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 4) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2006 (p. B09) nedosiahol sumu 82 800 Sk.
- 6) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q) a o) zákona.
- 7) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby. (Minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydeleny celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 8) Vyplní sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p), q) a o) zákona.
- 9) Vyplní sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vyplní p. B23). Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydeleny celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B23).
- 10) Vyplní sa, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vyplní p. B23). Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca ani nebol osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona.
- 11) P. B32 až p. B34 sa vyplňajú, ak v roku 2006 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 12) Ak v roku 2006 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 2006 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 82 800 Sk.
- 15) Vyplní sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 82 800 Sk a rozdiel p. B40 a p. B38 je kladný ( p. B40 > p. B38).
- 16) Vyplní sa, ak suma v p. B09 je menšia ako 82 800 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 2006 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 činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

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

**Príloha č. 12 k vyhláške 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 <sup>1)</sup> C04 od do C05

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné C06

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona <sup>2)</sup>

**! 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 2006 <sup>3)</sup>**

	C11 Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona <sup>4)</sup>	C12 Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. o) zákona	C13 Minimálny základ <sup>5)</sup>	C14 Súčin koeficientu 0,6553 a minimálneho základu <sup>6)</sup>
Január				
Február				
Marec				
Apríl				
Máj				
Jún				
Júl				
August				
September				
Október				
November				
December				
Spolu				

**III. ODDIEL – Výpočet poistného**

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona (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 <sup>7)</sup>	C22	C23
Úhrn súčinu koeficientu 0,6553 a minimálnych základov <sup>8)</sup>	C24	C25
Kladný rozdiel p. C24 a p. C22 <sup>9)</sup> , resp. p. C25 a p. C23 <sup>10)</sup>	C26	C27
Kladný rozdiel p. C21 – p. C06 <sup>11)</sup>	C28	
Podiel p. C28 a súčtu súm uvedených v p. C26 a p. C27 <sup>12)</sup>	C29	
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 a ods. 9 písm. b) zákona p. C30 = p. C22 + (p. C26 x p. C29) p. C31 = p. C21 – p. C30	C30	C31
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. C30 a koeficientu $K_{max}$ uvedeného v p. X38, resp. súčin sumy uvedenej v p. C31 a koeficientu $K_{max}$ uvedeného v p. X38)	C32	C33
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	C34	C35
Poistné (p. C32 x p. C34 / 100, 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 VII !**

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádžajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele X.
- 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 3) Vypĺňa sa v prípade poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2006 (p. C06) nedosiahol sumu 54 264 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. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona, okrem príjmov z výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa daň vyberá zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 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 vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. C12).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6553 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 šesť desiatinných miest smerom nahor. Ak súčet p. C26 a p. C27 je 0, uvádza sa hodnota 0,000 000.

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

**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
D03	DIČ	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>1)</sup>		D04	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Výdavky na poisťné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>1)</sup>		D05	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05) / 2,14]		D06	<input style="width: 100%;" type="text"/>
II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona <sup>2)</sup>			
Pomeraná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 5 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 <sup>3)</sup>		D11	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>! Suma z p. D11 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X !</b>			
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. D11, ak p. X27 = áno; hodnota 0, ak p. X27 = nie)		D12	<input style="width: 100%;" type="text"/>
III. ODDIEL – Výpočet poisťného			
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. D06 – p. D12)		D21	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>! Suma z p. D21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X !</b>			
Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím <sup>4)</sup>		D22	<input style="width: 50%;" type="text"/> V mesiacoch bez ZPS
Pomeraná časť vymeriavacieho základu		D23	<input style="width: 50%;" type="text"/> V mesiacoch so ZPS
p. D24 = [p. D21 / (p. D22 + p. D23)] x p. D22 a p. D25 = p. D21 – p. D24		D24	<input style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" type="text"/>
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona		D27	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona		D28	<input style="width: 50%;" type="text"/> %
Poistné (p. D26 x p. D28 / 100, resp. p. D27 x p. D29 / 100)		D29	<input style="width: 50%;" type="text"/> %
Poistné (p. D26 x p. D28 / 100, resp. p. D27 x p. D29 / 100)		D30	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Poistné (p. D26 x p. D28 / 100, resp. p. D27 x p. D29 / 100)		D31	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>! Súčet p. D30 a p. D31 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X !</b>			
<b>! Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VII !</b>			

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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 výkonu činnosti osobného asistenta, príjmov z prenájmu a príjmov, z ktorých sa vyberá daň zrážkou (§ 58 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov, § 6 ods. 3 a § 43 zákona č. 595/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov).
- 2) Oddiel sa vyplní v prípade poistenca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2006 a 31. decembrom 2006 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) 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 2006 (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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

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

<b>VZOR</b>	
<b>OZNÁMENIE ZAMESTNÁVATEĽA</b>	
<b>o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov za rok 2006</b>	
<small>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</small>	
Oznámenie <input type="checkbox"/> riadne <input type="checkbox"/> opravné <input type="checkbox"/> dodatočné	Kód zdravotnej poisťovne <input type="text"/>
<b>I. ODDIEL - Údaje o zamestnávateľovi</b>	
<input type="text"/> 01 Názov platiteľa poistného	<input type="text"/> 02 Číslo platiteľa poistného
<input type="text"/> 03 Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt	<input type="text"/> 04 IČO
	<input type="text"/> 05 DIČ
<b>Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky</b>	
<input type="text"/> 06 Ulica	Číslo <input type="text"/>
PSC <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>
	Číslo telefónu <input type="text"/>
	Číslo faxu <input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>	
<b>II. ODDIEL - Výsledok ročného zúčtovania poistného</b>	
Počet zamestnancov	<input type="text"/> 21
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnancov	<input type="text"/> 22
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnávateľa	<input type="text"/> 23
Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) (p.22 + p.23)	<input type="text"/> 24
<b>III. ODDIEL - Žiadosť o vrátenie preplatku poistného zamestnancov a zamestnávateľa</b>	
Žiadam o vrátenie preplatku zamestnancov a zamestnávateľa podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 24 < 0 Sk)	
<input type="checkbox"/> na účet - číslo účtu / banka	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
<b>IV. ODDIEL - Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia</b>	
Vypracoval (Priezvisko a meno) <input type="text"/>	Číslo telefónu <input type="text"/>
	Číslo faxu <input type="text"/>
E-mail <input type="text"/>	
<b>V. ODDIEL - Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa</b>	
<input type="text"/>	
Počet strán zoznamu zamestnancov <input type="text"/> 31	<input type="text"/> Uvádza sa počet strán zoznamu zamestnancov
Počet ostatných príloh <input type="text"/> 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"/>	<input type="text"/>
	Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa a odtlačok pečiatky zamestnávateľa
<b>Záznamy zdravotnej poisťovne</b>	
<input type="text"/>	

**Príloha**  
**Zoznam zamestnancov, za ktorých bolo vykonané ročné zúčtovanie poistného**

Por. čís.	Rodné číslo zamestnanca/Číslo povolenia na pobyt	Ročné zúčtovanie poistného vykonal <sup>1)</sup>			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

Meno, priezvisko a podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Vyznačí sa, kto vykonal ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca.

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

## Príloha č. 15 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ŽIADOSŤ  
2006

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	Ō	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Ů	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie za rok 2006 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 <sup>1)</sup>
- o vystavenie dokladu o výške príjmu a o preddavkoch za rok 2006 podľa § 19 ods. 5 zákona <sup>1)</sup>

Rodné číslo

Číslo povolenia na pobyt

Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko

Meno

Titul

## Adresa trvalého pobytu

Štát

Ulica

Číslo

PSC

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

## Zamestnávateľ

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)

Číslo platiteľa poistného

Rodné číslo

Číslo povolenia na pobyt

IČO

DIČ

## Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky

Ulica

Číslo

PSC

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

Email

Podľa § 19 ods. 2 zákona **žiadam** / **nežiadam** <sup>2)</sup> o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie a vyhlasujem, že som v roku 2006

- bol len zamestnancom podľa § 11 ods. 3 zákona, mal som len príjmy podľa § 13 ods. 1 a 4 zákona a nemal som príjmy podľa § 13 ods. 5 zákona, nebol som samostatne zárobkovo činná osoba podľa § 11 ods. 4 zákona, nebol som platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona a súčasne som
- bol zamestnancom ..... <sup>3)</sup> ďalších zamestnávateľov, od ktorých prikladám doklad o výške príjmu a o preddavkoch za rok 2006 podľa § 19 ods. 5 zákona,
- bol som poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i), k), p) a q) zákona v obdobiach:

Príloha č. 15

Dôvod	Od	Do
a) nezaopatrené dieťa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) poberateľ dôchodku		
1. starobného,	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. predčasného starobného,	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. invalidného,	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. výsluhového alebo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. z cudziny alebo z iného členského štátu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) poberateľ rodičovského príspevku	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek, a ktorej nevznikol nárok na dôchodok	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu a osoba vykonávajúca civilnú službu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h) osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) zahraničný študent podľa medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k) osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov	<input type="text"/>	<input type="text"/>
p) osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
q) osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podľa § 19 ods. 5 zákona **žiadam / nežiadam** <sup>2)</sup> o vystavenie dokladu o výške príjmu a o zaplatených preddavkoch na verejné zdravotné poistenie za rok 2006

Prehlasujem, 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> Podpis žiadateľa	
<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**Príloha č. 16 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

VZOR

**ČASŤ A**      **DOKLAD O VÝŠKE PRÍJMU A O PREDDAVKOV NA POISTNÉ ZA ROK**  
**2006**

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

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

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

**I. ODDIEL – Údaje o poistencovi**

Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	Kód zdravotnej poisťovne
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Priezvisko	Meno	Titul
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Osobou so zdravotným postihnutím poistenec <sup>2)</sup>		
<input type="checkbox"/> nebol, celý rok <input type="checkbox"/> bol, celý rok – v mesiacoch <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12		

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

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

**II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi**

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)			Číslo platiteľa poistného
<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 95%;" type="text"/>
Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	IČO	DIČ
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky</b>			
Ulica		Číslo	
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Email			
<input style="width: 95%;" type="text"/>			

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

Poistenec sa považoval za zamestnanca <sup>3)</sup>	od: <input style="width: 150px;" type="text"/>	do: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Úhrn príjmov podľa § 13 od. 1 až 4 zákona	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

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		

V. ODDIEL – Obdobia, v ktorých za zamestnanca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona <sup>4)</sup>			
P.č.	Od dátumu	Do dátumu	Dôvod
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Príloha č. 16 - A

**VI. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie dokladu podľa § 19 ods. 5 zákona**

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v doklade podľa § 19 ods. 5 zákona sú správne a úplné.

Dátum

Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie dokladu  
a odtlačok pečiatky zamestnávateľa**VII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa**

Počet príloh

Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou dokladu podľa § 19 ods. 5 zákona

**Vysvetlivky:**

- 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 poistenec v príslušnom roku považoval za zamestnanca. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.
- 4) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď za zamestnanca platí poistné podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) štát. V prípade viacerých období sa ďalšie uvádzajú v oddiele VII.

## Príloha č. 16 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

## VZOR

**ČASŤ B OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNÁVATEĽA ZA ROK 2006**

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.																																						
Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.																																						
Á	Ā	B	Ĉ	D	Ě	F	G	H	Ī	J	K	L	M	N	O	Ō	Ŏ	P	Q	R	Š	T	Ú	Ů	V	X	Ý	Ž	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>I. ODDIEL – Údaje o poistencovi</b>																																						
Rodné číslo								Číslo povolenia na pobyt								Kód zdravotnej poisťovne																						
<input type="text"/>								<input type="text"/>								<input type="text"/>																						
Príezvisko										Meno										Titul																		
<input type="text"/>										<input type="text"/>										<input type="text"/>																		
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí																																						
Štát																																						
<input type="text"/>																																						
Ulica													Číslo																									
<input type="text"/>													<input type="text"/>																									
PSC				Obec				Číslo telefónu				Číslo faxu																										
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>																										
<b>II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi</b>																																						
Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)																Číslo platiteľa poistného																						
<input type="text"/>																<input type="text"/>																						
Rodné číslo				Číslo povolenia na pobyt				IČO				DIČ																										
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>																										
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky																																						
Ulica													Číslo																									
<input type="text"/>													<input type="text"/>																									
PSC				Obec				Číslo telefónu				Číslo faxu																										
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>																										
Email																																						
<input type="text"/>																																						
<b>III. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa</b>																																						
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa <sup>2)</sup>																<input type="text"/>																						
Poistné zamestnávateľa z ročného zúčtovania poistného <sup>3)</sup>																<input type="text"/>																						
Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa <sup>4)</sup>																<input type="text"/>																						

Príloha č. 16 - B

**IV. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal**

Poistenec  
 Zákonný zástupca, meno, adresa   
 Iný zamestnávateľ

**Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykonal ročné zúčtovanie poistného**

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)  Číslo platiteľa poistného   
Rodné číslo  Číslo povolenia na pobyt  IČO  DIČ

**Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky**

Ulica  Číslo   
PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu   
Email

**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 osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia  
a odlačok pečiatky zamestnávateľa

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Nedoplatok alebo preplatok vo výške 100 Sk a viac poistenca, ktorý vykonáva ročné zúčtovanie poistného podľa § 19 ods. 10 zákona, sa oznamuje zamestnávateľovi.  
Nedoplatok alebo preplatok vo výške 100 Sk zamestnávateľa, ktorý vykonáva ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca podľa § 19 ods. 2 zákona, sa oznamuje podľa § 19 ods. 10 zákona ostatným zamestnávateľom poistenca.
- 2) 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.
- 3) 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.
- 4) 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**Príloha č. 17 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**VZOR**

**OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNANCA ZA  
ROK 2006**

podľa § 19 ods. 10 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

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

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

**I. ODDIEL – Údaje o poistencovi**

Rodné číslo  Číslo povolenia na pobyt  Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko  Meno  Titul

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

Štát

Ulica  Číslo

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

**II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa**

Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca <sup>2)</sup>

Poistné zamestnanca z ročného zúčtovania poistného<sup>3)</sup>

Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca <sup>4)</sup>

**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

PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

Email

**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  Meno, priezvisko a podpis osoby zodpovednej  
za vykonanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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 vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**Príloha č. 18 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**VZOR**

**ČASŤ A**

**POTVRDENIE**

**o podaní ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie  
za rok 2006, typ .....<sup>1)</sup>**

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

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

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

Ā Ā B Č D ě F G H Í J K L M N O Ő Ő P Q R Š T Ů ů V X Ý Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

**I. ODDIEL – Údaje o poistencovi**

Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	Kód zdravotnej poisťovne
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Priezvisko	Meno	Titul
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí		
Štát		
<input type="text"/>		
Ulica	Číslo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	Obec	Číslo telefónu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Číslo faxu
		<input type="text"/>

**II. ODDIEL – Údaje o ročnom zúčtovaní poistného poistenca**

Nedoplatok (+) / preplatok (-) poistenca <sup>2)</sup>

**III. ODDIEL – Údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného ostatných platiteľov poistného (zamestnávateľov)<sup>3)</sup>**

Por. čís.	Číslo platiteľa poistného	Názov platiteľa poistného	Nedoplatok (+) / preplatok (-) platiteľa poistného <sup>4)</sup>
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Názov zamestnávateľa, ktorý podal ročné zúčtovanie poistného<sup>5)</sup>

Podpis (odtlačok pečiatky) osoby, ktorá podala ročné zúčtovanie poistného	Podpis zamestnanca zdravotnej poisťovne, ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal
---	--

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 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. 56 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B, alebo hodnota z p. 45 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu C, alebo hodnota z p. S33 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X43 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. 18 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

ČASŤ B

Odpis z ročného zúčtovania poistného

podľa § 20 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa 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 Ō Ő P Q R Š T Ú Ů V X Ý Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo  Číslo povolenia na pobyt  Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko  Meno  Titul

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

Štát   
 Ulica  Číslo   
 PSČ  Obec  Číslo telefónu  Číslo faxu

II. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

11 Číslo platiteľa poistného  12 IČO  13 DIČ

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

III. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti<sup>5)</sup>  21   
 Podiel pomernej časti základu dane a 2,14  $\left[ \frac{(p.14 + p.15)}{p.21} / 2,14 \right]$   22   
 Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c)<sup>6)</sup>  23   
 Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona  $\left[ \frac{(p.22 \times p.23)}{100} \right]$   24   
 Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona  25

IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie odpisu

Vypracoval (Priezvisko a meno)  Číslo telefónu  Číslo faxu

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v odpise podľa § 20 zákona sú správne a úplné.

Dátum

Podpis poistenca

**Vysvetlivky:**

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Uvádza sa hodnota z p. 27 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B07 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B07 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 2) Uvádza sa hodnota z p. 28 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B08 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B08 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 29 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B09 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B09 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 4) Uvádza sa hodnota z p. 56 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. S33 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 5) Uvádza sa hodnota z p. 62 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B41 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B62 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.
- 6) Uvádza sa hodnota z p. 64 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. B43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu SB, alebo hodnota z p. B64 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu XB.

**Príloha č. 19  
k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**Príloha č. 19 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.**

**VZOR**

**OZNÁMENIE**

**Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania poistného plateného štátom podľa § 19 zákona  
za rok 2006**

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve  
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Názov zdravotnej poisťovne:

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 býť zaplatené (v Sk)	Nedoplatok alebo preplatok Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky voči príslušnej zdravotnej poisťovni (v Sk)
	k prvému dňu v príslušnom mesiaci A <sub>1</sub>	k poslednému dňu v príslušnom mesiaci A <sub>2</sub>					
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

Dátum:

V:

Meno, priezvisko a podpis člena  
štátutárneho orgánu zdravotnej poisťovne  
a odtlačok pečiatky

**Vysvetlivky:**

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

- 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.

