

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP X

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

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

podľa § 19 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

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

X01	Rodné číslo		Druh ročného zúčtovania poistného	X03	Kód zdravotnej poisťovne								
		<input type="checkbox"/>	riadne			Dátum zistenia skutočnosti na podanie							
X02	Číslo povolenia na pobyt		<input type="checkbox"/>	opravné		dodatočného ročného zúčtovania poistného							
		<input type="checkbox"/>	dodatočné										
			(vyznačí sa x)										
X04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2005	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
	<input type="checkbox"/> nebol, celý rok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

X05	Priezvisko		Meno		Titul	
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 ¹⁾						
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 poistenec 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

Typ X

! Pred vyplnením oddielu III sa najskôr vyplňajú listy XA až po oddiel IV, list XB po oddiel II !**III. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona ²⁾**Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až i) a k) zákona v čase medzi 1. septembrom 2005 a 31. decembrom 2005 (uvedú sa dátumy od – do) ³⁾

X21

od

do

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

dôvod

 viac období (uvedú sa v odd. XI)

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

Pomerčná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (p. B12 z listu XB)

X23

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

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

 $\frac{1}{2}$ úhrnu minimálnych miezd príslúchajúca k obdobiu uvedenému v p. X21 ⁴⁾

X26

Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona (p. X25 \leq p. X26)

X27

 áno nie**IV. ODDIEL – Kalendárne mesiace, za ktoré platí poistné štát z dôvodu, že poistenec nebol samostatne zárobkovo činnou osobou a súčasne nebol zamestnancom alebo bol zamestnancom a nemal príjem**

Január

Február

Marec

Apríl

Máj

Jún

Júl

August

Štát poistné platil

V. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. o) a u) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. X21

September

Október

November

December

Počet kalendárnych dní

! Pred vyplnením oddielu VI sa najskôr vyplňajú listy XB až po oddiel III, list XC po oddiel II !**VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu poistenca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2005 ⁵⁾**

Minimálny základ

Január

Február

Marec

Apríl

Máj

Jún

Júl

August

September

Október

November

December

Spolu

! Pred vyplnením oddielu VII sa najskôr vyplňajú listy XA až po p. A54, list XB až po p. B43, list XC po p. C21 a list XD až po p. D21 !

VII. ODDIEL – Výpočet koeficientov

Úhrn vymeriavacích základov (súčet p. A45 a p. A46 z listov XA, p. B35 z listu XB, p. C21 z listu XC a p. D21 z listu XD)

X31

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona (súčet minimálnych základov z oddielu VI.)⁶⁾

X32

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona⁷⁾

X33

Kladný rozdiel p. X32 a p. X31⁸⁾

X34

Súčet súm uvedených v p. A53 a p. A54 z listov XA, p. B42 a p. B43 z listu XB

X35

Koeficient K_{\min} (podiel p. X34 a p. X35)⁹⁾

X36

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

5 1 7 1 4 0

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona¹⁰⁾

X37

Koeficient K_{\max} (podiel p. X37 a p. X33)¹¹⁾

X38

! Pred vyplnením oddielu VIII sa najskôr dokončí vyplnenie listov XA, XB, XC, XD !

VIII. ODDIEL – Výpočet poistného

Poistné celkom (súčet p. A61 a p. A62 z listov XA, p. B50 a p. B51 z listu XB, p. C36 a p. C37 z listu XC, p. D30 a p. D31 z listu XD)

X41

Úhrn preddavkov na poistné

X42

(súčet p. A12 z listov XA, p. B06 z listu XB, p. C05 z listu XC)

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42)

X43

Ostatné neuhradené záväzky voči zdravotnej poisťovni

X44

Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) po započítaní neuhradených záväzkov voči zdravotnej poisťovni (p. X43 + p. X44)

X45

IX. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca¹²⁾

Žiadam o vrátenie preplatku podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X45 < 0 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom

na účet – číslo účtu / banka

X. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie ročného zúčtovania poistného¹³⁾

Ročné zúčtovanie poistného vykonal zamestnávateľ

áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

XI. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

Počet listov

X51

Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Počet príloh

X52

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

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

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