

V Z O R

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

za rok

Názov zdravotnej poisťovne:

IČO:

Banka:

Číslo bankového účtu:

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

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

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

V dňa

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

Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

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