

161

VYHLÁŠKA

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

z 21. apríla 2008,

ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 239/2006 Z. z. 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 v znení vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 177/2007 Z. z.

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 po dohode s Ministerstvom financií Slovenskej republiky ustanovuje:

Čl. I

Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 239/2006 Z. z. 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 v znení vyhlášky č. 177/2007 Z. z. sa mení a dopĺňa takto:

1. V § 2 ods. 1 písmeno e) znie:
„e) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona, sa súčasne považoval za zamestnanca alebo“.
2. V § 2 sa odsek 1 dopĺňa písmenom f), ktoré znie:
„f) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona a nepovažoval sa za zamestnanca, splnil podmienku uvedenú v § 11 ods. 10 zákona.“.
3. V § 2 ods. 2 písmeno d) znie:
„d) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona, sa súčasne považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu alebo“.
4. V § 2 sa odsek 2 dopĺňa písmenom e), ktoré znie:
„e) v čase, keď sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona a nepovažoval sa za samostatne zárobkovo činnú osobu, splnil podmienku uvedenú v § 11 ods. 10 zákona.“.

5. V § 2 ods. 4 úvodná veta znie:
„Vzor tlačíva 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 m), o) až r) zákona a nespĺnil podmienky uvedené v § 11 ods. 10 zákona a v rozhodujúcom období“.

6. V § 2 ods. 4 písm. c) sa slová „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až n), p), q) a s) zákona“ nahrádzajú slovami „podľa § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona“.

7. V § 2 ods. 5 písmená a) a b) znejú:
„a) v roku 2007 sa nepovažoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona alebo sa považoval za takú osobu a nespĺnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona,
b) v rozhodujúcom období úhrn jeho vymeriavacích základov podľa § 13 ods. 1 až 6 zákona bol najmenej úhrn jeho minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 až 18 zákona,“.

8. V § 2 ods. 5 sa za písmeno b) vkladá nové písmeno c), ktoré znie:
„c) v rozhodujúcom období úhrn jeho vymeriavacích základov podľa § 13 ods. 7 zákona bol najmenej úhrn jeho minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona a“.

Doterajšie písmeno c) sa označuje ako písmeno d).

9. V § 2 ods. 8 písmeno b) znie:
„b) v roku 2007 sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona a splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona.“.

10. V § 2 ods. 9 písmeno b) znie:
„b) v rozhodujúcom období úhrn jeho vymeriavacích základov podľa § 13 ods. 1 až 6 zákona bol nižší ako úhrn jeho minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 až 18 zákona alebo“.

11. V § 2 sa odsek 9 dopĺňa písmenom c), ktoré znie:
„c) v rozhodujúcom období úhrn jeho vymeriavacích základov podľa § 13 ods. 7 zákona bol nižší ako úhrn jeho minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona.“.

12. Za § 13a sa vkladá § 13b, ktorý znie:

„§ 13b

Do vymeriavacieho základu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona sa na účely ročného zúčtovania poistného za rok 2007 zahrňa

- a) príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu⁹⁾ vyplatený a zúčtovaný platiteľom príjmu za kalendárne mesiace roku 2007, v ktorých ani jeden

deň nebol zamestnancom, samostatne zárobkovo činnou osobou a ani osobou podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona,

b) príjem z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej

činnosti, ktorý podlieha dani z príjmov podľa osobitného predpisu,³⁾ okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona dosiahnutých v roku 2007.“.

13. Prílohy č. 1 až 19 znejú:

**„Príloha č. 1
k vyhláske č. 161/2008 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP A

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) zamestnanca
za rok 2007

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	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

01	Rodné číslo poistenca	Druh ročného zúčtovania poistného	03	Kód zdravotnej poisťovne	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne		Dátum zistenia skutočnosti na podanie	
02	Číslo povolenia na pobyt poistenca	<input type="checkbox"/> opravné		dodatčného ročného zúčtovania poistného	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné			
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2007	<input type="checkbox"/> nebol celý rok	<input type="checkbox"/> bol celý rok		

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

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

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

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

Záznamy zdravotnej poisťovne

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt		Typ 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	
PSC	Obec	Číslo telefónu
E-mailová adresa		Číslo faxu
Úhrn preddavkov na poisťné zamestnávateľa		27
IV. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi		
Poistenec sa považoval za zamestnanca ²⁾	31 od	do
Úhrn preddavkov na poisťné zamestnanca	32	
Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona	33	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona ³⁾	34	
V. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe zamestnanca, ktorý sa v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 súčasne považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona ⁴⁾		
Poistenec sa v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona (uvedú sa dátumy od – do)	41 od	do
Aký dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, J, O, P) ⁴⁾	dôvod	
<input type="checkbox"/> viac období (uvedú sa v odd. IX)		
42	43	44
Minimálny základ ³⁾	Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona	Počet dní trvania zamestnania
45	46	47
Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. 41	Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. 41 [(p.42 / p.44) x p.45] ³⁾	Pomerná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 [(p.43 / p.44) x p.45]
Január		
Február		
Marec		
Apríl		
Máj		
Jún		
Júl		
August		
September		
Október		
November		
December		
Spolu		
Pomerná časť príjmu podľa § 13 ods. 1 až 4 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 41 (súčet p. 47)		48
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúci k obdobiu uvedenému v p. 41 ⁵⁾		49
Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. a) zákona (áno, ak p.48 ≤ p.49, nie, ak p. 48 > p. 49)		50 <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (uvedie sa hodnota z p.48, ak p.50 = áno, uvedie sa hodnota 0, ak p.50 = nie)		51
Suma nezapočítavaná do úhrnu minimálnych základov (uvedie sa hodnota súčtu p. 46, ak p.50 = áno, uvedie sa hodnota 0, ak p.50 = nie)		52

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

VI. ODDIEL - Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. 41 ⁶⁾

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 33 – p. 51)	61	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 34 – p. 52)	62	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona		621 864
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 a 10 zákona ⁷⁾	63	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) a d) zákona	64	Zamestnanec <input style="width: 40px;" type="text"/> %
	65	Zamestnávateľ <input style="width: 40px;" type="text"/> %
Poistné (p. 63 x p. 64/100 a p. 63 x p. 65/ 100)	66	67 <input style="width: 40px;" type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 66 – p. 32 a p. 67 – p. 27)	68	69 <input style="width: 40px;" type="text"/>
Upravený nedoplatok / preplatok ⁸⁾	70	71 <input style="width: 40px;" type="text"/>

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

Žiadam o vrátenie preplatku poistného zamestnanca podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 68 - preplatok ≥ 100 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom ¹⁰⁾

na účet – číslo účtu / kód banky

kompenzáciou s budúcimi preddavkami na poistnom

IX. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

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

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

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

Dátum

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

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

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

Dátum

Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vypíňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2007 považoval za zamestnanca. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele IX.
- 3) Vypíňa sa, ak suma v p. 33 je menšia ako 91 200 Sk.
- 4) Vypíňa sa, ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2007 až 31. decembrom 2007 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona, a to
 - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa 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) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - g) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - h) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - j) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - o) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - p) fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.
- 5) Do úhrnu minimálnych základov sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 4 936 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 4 936 Sk.
- 6) Vylučujú sa dni obdobia uvedeného v p. 41, ak sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona a splnil podmienky uvedené v § 11 ods. 9 zákona (p. 50 = áno).
- 7) Uvádza sa vyššia zo súm uvedených v p. 61 a p. 62, najviac však suma 621 864 Sk.
- 8) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 9) Vypíňa sa, ak preplatok v p. 68 je vyšší ako 100 Sk alebo sa rovná 100 Sk.
- 10) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypíňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 11) Ak ročné zúčtovanie poistného vykonal za zamestnanca jeho zamestnávateľ, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

**Príloha č. 2
k vyhláske č. 161/2008 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP B

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“)
samostatne zárobkovo činné osoby
za rok 2007

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

01	Rodné číslo poistenca	Druh ročného zúčtovania poistného	03	Kód zdravotnej poisťovne	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne		Dátum zistenia skutočnosti na podanie	
02	Číslo povolenia na pobyt poistenca	<input type="checkbox"/> opravné		dodatčného ročného zúčtovania poistného	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné			
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2007	<input type="checkbox"/> nebol celý rok	<input type="checkbox"/> bol celý rok		

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

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

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

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

Záznamy zdravotnej poisťovne

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

III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

<input type="text" value="21"/> Číslo platiteľa poistného	<input type="text" value="22"/> IČO	<input type="text" value="23"/> DIČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 ³⁾

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁵⁾

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

IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 súčasne považovala za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona ⁷⁾

Poistenec sa v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa od

§ 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona (uvedú sa dátumy od – do) do

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

viac období (uvedú sa v odd. X)

Počet dní obdobia uvedeného v p. 31, keď sa poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu

Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 31 [(p. 29 / p. 25) x p. 32]

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúcich k obdobiu uvedenému v p.31 ⁸⁾

Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona áno nie

(áno, ak p.33 ≤ p.34, nie, ak p. 33 > p.34)

Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu

(uvedie sa hodnota p.33, ak p.35 = áno, uvedie sa hodnota 0, ak p.35 = nie)

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

	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 2007 ¹⁰⁾

	<input type="text" value="41"/>	<input type="text" value="42"/>
	Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), n), o) a p) zákona ¹¹⁾	Minimálny základ ¹²⁾
Január	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Február	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marec	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apríl	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Máj	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jún	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Júl	<input type="text"/>	<input type="text"/>
August	<input type="text"/>	<input type="text"/>
September	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Október	<input type="text"/>	<input type="text"/>
November	<input type="text"/>	<input type="text"/>
December	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spolu	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt		Typ B
VII. ODDIEL – Výpočet poistného		
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 29 – p. 36)	51	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona ¹³⁾ (súčet p. 42)	52	
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona		621 864
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ¹⁴⁾	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	
Upravený nedoplatok / preplatok ¹⁵⁾	57	
VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby ¹⁶⁾		
Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 56 - preplatok ≥ 100 Sk)		
<input type="checkbox"/> v hotovosti		
<input type="checkbox"/> peňažným poukazom ¹⁷⁾		
<input type="checkbox"/> na účet – číslo účtu / kód banky		
<input type="checkbox"/> kompenzáciou s budúci predškami na poistnom		
IX. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2008 do 30. júna 2009		
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾ neznižovaný o výdavky na poistné (p.27 + p. 28)	61	
Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁸⁾	62	
Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. 61 / p. 62) / 2, 14]	63	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ¹⁹⁾	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 ²⁰⁾	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.		
Dátum		
		Podpis poistenca (zástupcu)

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 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 2007 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 5) Uvádzajú sa výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.
- 6) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. 27 + p. 28) / 2, 14]$ je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 7) IV. oddiel sa vypĺňa, ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona, a to
 - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa 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) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - g) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - h) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - j) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - o) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - p) 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 základov sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 4 936 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona len časť mesiaca, sa započíta pomerná časť sumy 4 936 Sk.
- 9) Dni obdobia uvedeného v p. 31 sa vylúčia, len ak poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona a v p. 35 je označená voľba „áno“.
- 10) Oddiel vypĺňa poistenec, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2007 (hodnota v p. 29) nedosiahol sumu 91 200 Sk.
- 11) 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 h), j), n), o) a p) zákona.
- 12) Uvádza sa minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 41).
- 13) Vypĺňa sa, ak suma v p. 29 je nižšia ako 91 200 Sk.
- 14) Uvádza sa vyššia zo súm uvedených v p. 51 a p. 52, najviac však suma 621 864 Sk.

Vysvetlivky:

- 15) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 16) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. 56 je vyšší ako 100 Sk alebo sa rovná 100 Sk.
- 17) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 18) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2007 (p. 24). Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 19) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.
- 20) Ak samostatne zárobkovo činnnej osobe výpočtom vyšiel preddavok nižší ako minimálny, preddavok sa uvedie v minimálnej výške (v roku 2008 je minimálna výška preddavku 1 134 Sk). Ak je vypočítaný preddavok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak výpočtom vyšiel preddavok vyšší ako maximálny, upraví sa na maximálnu výšku (v roku 2008 je maximálna výška preddavku 7 880 Sk).

**Príloha č. 3
k vyhláske č. 161/2008 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 2007

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

01	Rodné číslo poistenca	Druh ročného zúčtovania poistného	03	Kód zdravotnej poisťovne		
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne			Dátum zistenia skutočnosti na podanie	
02	Číslo povolenia na pobyt poistenca	<input type="checkbox"/> opravné			04	Dátum zistenia skutočnosti na podanie
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné				
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2007	<input type="checkbox"/> nebol celý rok				<input type="checkbox"/> bol celý rok

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

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

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

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

Záznamy zdravotnej poisťovne

--

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

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

21 Číslo platiteľa poistného 22 IČO 23 DIČ

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

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné 25

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

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

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní												

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 2007⁴⁾

	31	32	33
	Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenc nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona	Minimálny základ ⁵⁾	Súčin koeficientu 0,6494 a minimálneho základu ⁶⁾
Január			
Február			
Marec			
Apríl			
Máj			
Jún			
Júl			
August			
September			
Október			
November			
December			
Spolu			

VI. ODDIEL – Výpočet poistného

Úhrn súčinu koeficientu 0,6494 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) ⁷⁾ 41 621 864

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

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

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

Poistné [(p. 42 x p. 43) / 100] 44

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

Upravený nedoplatok / preplatok ⁹⁾ 46

VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona¹⁰⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 45 - preplatok ≥ 100 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom ¹¹⁾

na účet – číslo účtu / kód banky

kompenzáciou s budúcimi preddavkami na poistnom

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

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

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

Dátum Podpis poistenca / zástupcu

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vypíňa 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 2007 za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď poistenec v priebehu roka 2007 nebol považovaný za zamestnanca, nebol považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a platil za neho poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa 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 2007 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 4) Oddiel sa vypíňa poistencom, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2007 (p. 26) nedosiahol sumu 59 232 Sk a suma v p. 41 je nižšia ako 59 232 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 vydelení celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 31).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6494 sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypíňa sa, ak suma v p. 26 je nižšia ako 59 232 Sk.
- 8) Uvádza sa vyššia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 621 864 Sk.
- 9) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 10) Vypíňa sa, ak preplatok v p. 45 je vyšší ako 100 Sk alebo sa rovná 100 Sk.
- 11) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypíňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.

**Príloha č. 4
k vyhláške č. 161/2008 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 2007

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

S01	Rodné číslo poistenca	Druh ročného zúčtovania poistného	S03	Kód zdravotnej poisťovne	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne			Dátum zistenia skutočnosti na podanie
S02	Číslo povolenia na pobyt poistenca	<input type="checkbox"/> opravné			dodatčného ročného zúčtovania poistného
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		<input type="text"/>	
S04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2007	<input type="checkbox"/> nebol celý rok		<input type="checkbox"/> bol celý rok	

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

S05	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			
S06	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-mailová adresa	Číslo faxu	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾			
S07	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Číslo faxu
			<input type="text"/>

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

S11	Priezvisko/ Názov	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo/ IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

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

III. ODDIEL – Počet dní, počas ktorých za poistenca platil poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) 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. C06, 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 ²⁾ S22

Koeficient K_{max} (podiel p. S22 a p. S21) ³⁾ 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

Upravený nedoplatok / preplatok ⁴⁾ S34

VI. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca ⁵⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. S33 - preplatok \geq 100 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom ⁶⁾

na účet – číslo účtu / kód banky

kompenzáciou s budúcimi preddavkami na poistnom

VII. 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.

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

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

IX. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni zamestnávateľ ⁷⁾ áno

Vypracoval (Priezvisko a meno) Číslo telefónu Číslo faxu

Dátum Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vypíňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádza sa suma uvedená v p. S21, najviac však suma 621 864 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) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 5) Vypíňa sa, ak preplatok v p. S33 je vyšší ako 100 Sk alebo sa rovná 100 Sk.
- 6) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypíňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 7) Ak vykonal za zamestnanca ročné zúčtovanie poistného jeho zamestnávateľ, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 5
k vyhláške č. 161/2008 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi	
A01	Názov platiteľa poistného
A02	Číslo platiteľa poistného
A03	Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt
A04	IČO
A05	DIČ
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky	
A06	Ulica
	Číslo
	PSC
	Obec
	Číslo telefónu
	Číslo faxu
	E-mailová adresa
	Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa
A07	
II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi	
	Poistnec sa považoval za zamestnanca ¹⁾
A11	od
	do
	Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca
A12	
	Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona
A13	
Suma z p. A12 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S Suma z p. A13 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S	
III. ODDIEL – Výpočet poistného	
	Vymeriavací základ (súčinn sumy uvedenej v p. A13 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23)
A21	
	Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. a) zákona zamestnanca
A22	%
	Poistné zamestnanca (p. A21 x p. A22 / 100)
A23	
	Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. d) zákona zamestnávateľa
A24	%
	Poistné zamestnávateľa (p. A21 x p. A24 / 100)
A25	
	Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. A25 – p. A07) zamestnávateľa
A26	
	Upravený nedoplatok / preplatok ²⁾ zamestnávateľa
A27	
Suma z p. A23 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV	

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2007 považoval za zamestnanca. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele VII. v spoločnej časti.
- 2) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.

**Príloha č. 6
k vyhláške č. 161/2008 Z. z.**

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

List SB – samostatne zárobkovo činná osoba

I. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

B01 Číslo platiteľa poisťného B02 IČO B03 DIČ

Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnnú osobu ¹⁾ 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 ²⁾ B07

Výdavky na poisťné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ³⁾ B08

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ⁴⁾ [(p. B07+p. B08) / 2,14] B09

II. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2007 ⁵⁾

B21 B22 B23

Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona ⁶⁾ Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B21 ⁷⁾ Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom ⁸⁾

Január			
Február			
Marec			
Apríl			
Máj			
Jún			
Júl			
August			
September			
Október			
November			
December			
Spolu			

III. ODDIEL – Výpočet poisťného

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom [(p. B09/p. B05) x súčet p. B23] ⁹⁾ B31

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ⁹⁾ (vyššia zo súm uvedených v súčte p. B22 a p. B31) B32

Vymeriavací základ prislúchajúci obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B09 - p. B31) ⁹⁾ B33

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹⁰⁾ (p. B32 + p. B33, ak sa vyplňajú, alebo p. B09) B34

Suma z p. B06 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S
Suma z p. B34 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S

Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B34 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23) B35

Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona B36 %

Poisťné (p. B35 x p. B36 / 100) B37

IV. ODDIEL – Výpočet preddavku na poisťné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2008 do 30. júna 2009

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹¹⁾ 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) zákona ¹²⁾ 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), c) a ods. 9 zákona ¹³⁾ B45

Suma z p. B37 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S
Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2007 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele VII. v spoločnej časti.
- 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 3) Uvádzajú sa výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.
- 4) Ak výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. B07 + p. B08) / 2,14]$ je záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 5) Oddiel vyplní poistenec, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2007 (p. B09) nedosiahol sumu 91 200 Sk. Vyplní sa, ak v roku 2007 bol poistenec platiteľom poistného súbežne alebo postupne aj ako zamestnanec alebo postupne aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 6) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca a nebol ani osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona.
- 7) Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činné osoby prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebola považovaná za zamestnanca a nebola ani osobou, za ktorú platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona (minimálny základ samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 8) Uvádzajú sa počty dní, keď bol poistenec považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne nebol považovaný za zamestnanca.
- 9) P. B31 až p. B33 sa vyplňajú, ak v roku 2007 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 10) Ak v roku 2007 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 2007 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.
- 11) Uvádza sa počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti v roku 2007 z p. B04. Na kalendárny mesiac, v ktorého priebehu sa začala vykonávať samostatná zárobková činnosť po prvom dni v tomto mesiaci, sa neprihliada.
- 12) Uvádza sa sadzba poistného samostatne zárobkovo činné osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.
- 13) Ak samostatne zárobkovo činné osobe výpočtom vyšiel preddavok nižší ako minimálny, preddavok sa uvedie v minimálnej výške (v roku 2008 je minimálna výška preddavku 1 134 Sk). Ak je vypočítaný preddavok nižší ako 100 Sk uvádza sa nula. Ak výpočtom vyšiel preddavok vyšší ako maximálny, upraví sa na maximálnu výšku (v roku 2008 je maximálna výška preddavku 7 880 Sk).

Príloha č. 7
k vyhláske č. 161/2008 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

I. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poistného podľa § 11 ods. 2 zákona			
C01	Číslo platiteľa poistného	C02	IČO
		C03	DIČ
	Poistenec sa považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁾	C04	od
			do
	Úhrn zaplatených preddavkov na poistné	C05	
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾	C06	
	Suma z p. C05 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S		
	Suma z p. C06 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S		
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 2007 ³⁾			
	C11	C12	C13
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾	Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona	Minimálny základ ⁵⁾
			Súčin koeficientu 0,6494 a minimálneho základu ⁶⁾
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 (vyššia zo súm uvedených v p. C06 a súčte p. C14)	C21	
	Suma z p. C05 sa započíta do p. S32 v spoločnej časti typ S		
	Suma z p. C21 sa započíta do p. S21 v spoločnej časti typ S		
	Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. C21 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. S23)	C22	
	Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	C23	%
	Poistné (p. C22 x p. C23 / 100)	C24	
	Suma z p. C24 sa započíta do p. S31 v spoločnej časti typ S		
	Po vyplnení všetkých listov SA, SB, SC, SD sa pokračuje v spoločnej časti typ S, oddiel IV		

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2007 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele VII. v spoločnej časti.
- 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 2007 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 3) Oddiel sa vyplní poistencom, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2007 (p. C06) nedosiahol sumu 59 232 Sk.
- 4) 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).
- 5) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6494 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.

Príloha č. 8
k vyhláške č. 161/2008 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

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

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 2) Uvádzajú sa výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov.

**Príloha č. 9
k vyhláške č. 161/2008 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 2007

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	Ě	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

X01	Rodné číslo poistenca	Druh ročného zúčtovania poistného	X03	Kód zdravotnej poisťovne	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne		Dátum zistenia skutočnosti na podanie									
X02	Číslo povolenia na pobyt poistenca	<input type="checkbox"/> opravné		dodatčného ročného zúčtovania poistného									
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		<input type="text"/>									
X04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2007 ¹⁾	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
	<input type="checkbox"/> nebol celý rok	<input type="checkbox"/> bol celý rok - bol v mesiacoch	<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
	<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			
X06	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-mailová adresa	Číslo faxu	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ²⁾			
X07	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Číslo faxu
			<input type="text"/>

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

X11	Priezvisko/ Názov	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Štát	<input type="text"/>	
	Ulica	Číslo	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Rodné číslo / IČO
			<input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt		Typ 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. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona ³⁾
 Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007

	X21	od	do
a) a súčasne za zamestnanca			
b) a súčasne za osobu samostatne zárobkovo činnú			
c) a súčasne za zamestnanca a osobu samostatne zárobkovo činnú			

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

viac období (uvedú sa v odd. X)

Pomeraná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 1 až 5 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (súčet p. A34 z listov XA a p. D11 z listu XD)	X22	
Pomeraná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (p. B12 z listu XB)	X23	
Úhm vymeriavacích základov podľa § 11 ods. 9 písm. a) až c) zákona (p. X22 + p. X23)	X24	
Úhm minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúci k obdobiam uvedeným v p. X21 (písmená a) až c) ⁴⁾	X25	

Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona
 (áno, ak p. X24 ≤ p. X25, nie, ak p. X24 > p. X25) X26 áno nie

IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona ³⁾
 Poistenec nebol zamestnancom ani samostatne zárobkovo činnou osobou a považoval sa za osobu uvedenú v § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona
 Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, O, P, Q, R)

	X27	od	do

dôvod

viac období (uvedú sa v odd. X)

Príjem podľa § 11 ods. 10 zákona v období uvedenom v p. X27	X28	
Úhm minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúci k obdobiam uvedeným v p. X27 ⁴⁾	X29	

Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 10 zákona
 (áno, ak p. X28 ≤ p. X29, nie, ak p. X28 > p. X29) X30 áno nie

V. ODDIEL – Počet dní, počas ktorých za poistenca platil poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. X21 a v p. X27

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	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 2007 ⁵⁾
 Minimálny základ

Január	
Február	
Marec	
Apríl	
Máj	
Jún	
Júl	
August	
September	
Október	
November	
December	
Spolu	

Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt		Typ X
Pred vyplnením oddielu VII sa najskôr vyplňajú listy XA až po p. A54, list XB až po p. B43, list XC po p. C21 a list XD až po p. D21		
VII. ODDIEL – Výpočet koeficientov		
Úhrn vymeriavacích základov (súčet p. A45 a p. A46 z listov XA, p. B35 z listu XB, p. C06 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) zákona ⁷⁾	X33	
Kladný rozdiel p. X32 a p. X31 ⁸⁾	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		621 864
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona ¹⁰⁾	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 (súčet p. A12 z listov XA, p. B06 z listu XB, p. C05 z listu XC)	X42	
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42)	X43	
Upravený nedoplatok / preplatok ¹²⁾	X44	
IX. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca¹³⁾		
Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X43 - preplatok \geq 100 Sk)		
<input type="checkbox"/> v hotovosti		
<input type="checkbox"/> peňažným poukazom ¹⁴⁾		
<input type="checkbox"/> na účet – číslo účtu / kód banky	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> kompenzáciou s budúcimi preddavkami na poistnom		
X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného		
Počet listov	X51	<input type="text"/>
Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.		
Počet príloh	X52	<input type="text"/>
Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.		
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú správne a úplné.		
XI. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni poistenec <input type="checkbox"/> áno		
Dátum	<input type="text"/>	Podpis poistenca (zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného)
XII. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni zamestnávateľ¹⁵⁾ <input type="checkbox"/> áno		
Vypracoval (Priezvisko a meno)	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dátum	<input type="text"/>	Odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vyberie sa jedna z nasledujúcich možností:
 - a) poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím celý rok,
 - b) poistenec bol osobou so zdravotným postihnutím celý rok,
 - c) poistenec bol osobou so zdravotným postihnutím v jednotlivých kalendárnych mesiacoch.
- 2) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 3) Oddiel sa vypĺňa, ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona, a to
 - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa 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) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - g) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - h) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - j) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - o) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - p) 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 základov sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 4 936 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona len časť mesiaca, započíta sa pomerná časť sumy 4 936 Sk.
- 5) Oddiel sa vypĺňa, ak suma v p. X31 je nižšia ako 91 200 Sk a úhrn minimálnych základov (p. X32) je nižší ako 91 200 Sk.
- 6) Vypĺňa sa, ak suma v p. X31 je nižšia ako 91 200 Sk.
- 7) Uvádza sa vyššia 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 621 864 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) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 13) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. X 43 je vyšší ako 100 Sk alebo sa rovná 100 Sk.
- 14) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 15) Ak ročné zúčtovanie poistného vykonal za zamestnanca jeho zamestnávateľ, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 10
k vyhláške č. 161/2008 Z. z.

VZOR

Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt

List XA – zamestnanec a zamestnávateľ

I. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi			
A01	Názov platiteľa poistného	A02	Číslo platiteľa poistného
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
A03	Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt	A04	IČO
<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"/>	
PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mailová adresa			
<input type="text"/>			
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa			A07
			<input type="text"/>

II. ODDIEL – Údaje o zamestnancovi	
Poistenec sa považoval za zamestnanca ¹⁾	A11 od <input type="text"/> do <input type="text"/>
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca	A12 <input type="text"/>
Úhrn príjmov podľa §13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona	A13 <input type="text"/>

Suma z p. A12 sa započíta do p. X42 v spoločnej časti typ X

III. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu a úhrne príjmov zamestnanca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2007 ²⁾		
	A21	A22
	Minimálny základ ³⁾	Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona
Január	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Február	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marec	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apríl	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Máj	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jún	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Júl	<input type="text"/>	<input type="text"/>
August	<input type="text"/>	<input type="text"/>
September	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Október	<input type="text"/>	<input type="text"/>
November	<input type="text"/>	<input type="text"/>
December	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spolu	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt	List XA		
IV. ODDIEL – Údaje o príjme zamestnanca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm a) až h), j), o) a p) zákona⁴⁾			
A31	A32		
Počet dní trvania zamestnania	Počet dní trvania zamestnania v období uvedenom v p. X21		
A33	A34		
Minimálny základ pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A21 / p. A31) x p. A32] ³⁾	Pomerná časť príjmu pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 [(p. A22 / p. A31) x p. A32]		
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			
Úhrn príjmov podľa § 13 ods. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona ⁵⁾	V mesiacoch bez ZPS	V mesiacoch so ZPS	
	A41	A42	
Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 19 zákona (súčet p. A34, ak p. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = nie) ⁶⁾	A43	A44	
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. A41 – p. A43 alebo p. A42 – p. A44)	A45	A46	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona (súčet p. A21) ³⁾	A47	A48	
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 15 a 16 zákona pripadajúci na obdobie uvedené v p. X21 ⁷⁾ (súčet p. A33, ak p. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = nie)	A49	A50	
Úhrn minimálnych základov upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. A47 – p. A49 alebo p. A48 – p. A50) ³⁾	A51	A52	
Kladný rozdiel p. A51 a p. A45 ⁸⁾ alebo p. A52 a p. A46 ⁹⁾	A53	A54	
Súčet p. A45 a p. A46 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X			
Súčet p. A53 a p. A54 sa započíta do p. X35 v spoločnej časti typ X			
Súčet sumy uvedenej v p. A45 a súčinu sumy uvedenej v p. A53 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁰⁾ alebo súčet sumy uvedenej v p. A46 a súčinu sumy uvedenej v p. A54 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹¹⁾	A55	A56	
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. A55 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38 alebo 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		
Upravený nedoplatok / preplatok zamestnávateľa ¹²⁾	A69		
Súčet p. A61 a p. A62 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X			
Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VIII			

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2007 považoval za zamestnanca. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele X. v spoločnej časti.
- 2) Vyplní sa, ak súčasťou ročného zúčtovania nie je doklad od zamestnávateľa o výške príjmu a o preddavkoch (§ 19 ods. 5 zákona).
- 3) Vyplní sa, ak suma v p. A13 je nižšia ako 91 200 Sk.
- 4) Vyplní sa, ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za zamestnanca a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Uvádza sa súčet príjmov z p. A22 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 6) Uvádza sa súčet príjmov z p. A34 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 7) Uvádza sa súčet minimálnych základov z p. A33 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 8) Vyplní sa, ak suma v p. A13 je nižšia ako 91 200 Sk a rozdiel p. A51 a p. A45 je kladný (p. A51 > p. A45).
- 9) Vyplní sa, ak suma v p. A13 je nižšia ako 91 200 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.
- 12) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.

Príloha č. 11
k vyhláške č. 161/2008 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
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ¹⁾			B04	od <input type="text"/> do <input type="text"/>
	Počet dní obdobia uvedeného v p. B04			B05	<input type="text"/>
	Úhrn zaplatených preddavkov na poisťné			B06	<input type="text"/>
	Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾			B07	<input type="text"/>
	Výdavky na poisťné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾			B08	<input type="text"/>
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ³⁾ [(p. B07 + p. B08) / 2,14]			B09	<input type="text"/>
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 2007 a 31. decembrom 2007 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona ⁴⁾					
	Počet dní obdobia uvedeného v p. X21, keď sa poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu			B11	<input type="text"/>
	Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. B11 [(p. B09 / p. B05) x p. B11]			B12	<input type="text"/>
Suma z p. B12 sa započíta do p. X23 v spoločnej časti typ X					
	Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. B12, ak p. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = nie)				
	B13 <input type="text"/>				
III. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činnnej osoby za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2007 ⁵⁾					
	B21	B22	B23	B24	B25
	Dni obdobia uvedeného v p. B04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) p) a n) zákona ⁶⁾	Minimálny základ samostatne zárobkovo činnnej osoby ⁷⁾	Dni obdobia uvedeného v p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a n) zákona ⁸⁾	Minimálny základ prislúchajúci ku dňom uvedeným v p. B23 ⁹⁾	Dni obdobia z p. B04, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona ¹⁰⁾
Január	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Február	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marec	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apríl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Máj	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jún	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Júl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
August	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
September	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Október	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
November	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
December	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spolu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	List XB	
IV. ODDIEL – Výpočet poistného		
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. B09 – p. B13)	B31	
Vymeriavací základ príslúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona [(p. B09/ p. B05) x súčet p. B25] ¹¹⁾	B32	
Vymeriavací základ príslúchajúci k obdobiu, keď poistenec nebol zamestnancom a nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona, upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹¹⁾ (vyššia zo súm uvedených v súčte p. B24 a p. B32)	B33	
Vymeriavací základ príslúchajúci k obdobiu, keď poistenec bol zamestnancom (p. B31– p. B32) ¹¹⁾	B34	
Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 8 zákona ¹²⁾ (p. B33 + p. B34, ak sa vyplňajú, alebo p. B31)	B35	
	V mesiacoch bez ZPS	V mesiacoch so ZPS
Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ¹³⁾	B36	B37
Pomerná časť vymeriavacieho základu p. B38 = [p. B35/(p. B36 + p. B37)] x p. B36 p. B39 = p. B35 – p. B38	B38	B39
Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. B22 rozdelený na mesiace bez ZPS a so ZPS) ¹⁴⁾	B40	B41
Kladný rozdiel p. B40 a p. B38 ¹⁵⁾ alebo p. B41 a p. B39 ¹⁶⁾	B42	B43
Suma z p. B35 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X Súčet p. B42 a p. B43 sa započíta do p. X35 v spoločnej časti typ X		
Súčet sumy uvedenej v p. B38 a súčinu sumy uvedenej v p. B42 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁷⁾ alebo súčet sumy uvedenej v p. B39 a súčinu sumy uvedenej v p. B43 a koeficientu K_{min} uvedeného v p. X36 ¹⁸⁾	B44	B45
Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. B44 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38 alebo súčin sumy uvedenej v p. B45 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38)	B46	B47
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona	B48	B49
Poistné (p. B46 x p. B48 / 100 alebo p. B47 x p. B49 / 100)	B50	B51
V. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2008 do 30. júna 2009		
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾ neznižovaný o výdavky na poistné (p. B07 + p. B08)	B61	
Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁹⁾	B62	
Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. B07 + p. B08) / p. B62] / 2,14	B63	
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ²⁰⁾	B64	%
Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. B63 x p. B64) / 100]	B65	
Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona	B66	
Súčet z p. B50 a p. B51 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VIII		

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v roku 2007 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele X. v spoločnej časti.
- 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 3) Ak je výsledok výpočtu podľa vzorca $[(p. B07 + p. B08) / 2,14]$ záporný, uvádza sa hodnota 0.
- 4) Oddiel sa vypĺňa, ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 5) Oddiel vypĺňa poistenec, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona za rok 2007 (p. B09) nedosiahol sumu 91 200 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 h), j), o), p) a n) zákona.
- 7) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona samostatne zárobkovo činné osoby (minimálny základ samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B21).
- 8) Vypĺňa sa, ak v roku 2007 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 h), j), o), p) a n) zákona.
- 9) Vypĺňa sa, ak v roku 2007 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vypĺňa p. B23). Uvádza sa pomerná časť sumy minimálneho základu samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona prislúchajúca k obdobiu, v ktorom nebol považovaný za zamestnanca (minimálny základ samostatne zárobkovo činné osoby podľa § 13 ods. 17 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. B23).
- 10) Vypĺňa sa, ak v roku 2007 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (ak sa vypĺňa 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 h), j), o) a p) zákona.
- 11) P. B32 až p. B34 sa vypĺňajú, ak v roku 2007 bol poistenec platiteľom poistného aj ako zamestnanec alebo aj ako platiteľ poistného podľa § 11 ods. 2 zákona.
- 12) Ak v roku 2007 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 2007 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. X26 = 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 vypĺňajú, ak suma v p. B09 je nižšia ako 91 200 Sk.
- 15) Vypĺňa sa, ak suma v p. B09 je nižšia ako 91 200 Sk a rozdiel p. B40 a p. B38 je kladný (p. B40 > p. B38).
- 16) Vypĺňa sa, ak suma v p. B09 je nižšia ako 91 200 Sk a rozdiel p. B41 a p. B39 je kladný (p. B41 > p. B39).
- 17) Ak sa p. B42 nevypĺňa alebo je nula (p. B38 ≥ p. B40), uvádza sa suma uvedená v p. B38.
- 18) Ak sa p. B43 nevypĺňa 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 2007 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 činné osoby v deň podania ročného zúčtovania poistného.

Príloha č. 12
k vyhláške č. 161/2008 Z. z.

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

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

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

C01 Číslo platiteľa poistného C02 IČO C03 DIČ

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

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné C05

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

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 2007 ³⁾

	C11 Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ²⁾	C12 Dni obdobia uvedeného v p. C04, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona	C13 Minimálny základ ⁴⁾	C14 Súčin koeficientu 0,6494 a minimálneho základu ⁵⁾
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 (vyššia 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 ⁶⁾	C22		C23	
Úhrn súčinu koeficientu 0,6494 a minimálnych základov ⁷⁾	C24		C25	
Kladný rozdiel p. C24 a p. C22 ⁸⁾ alebo p. C25 a p. C23 ⁹⁾	C26		C27	
Kladný rozdiel p. C21 – p. C06 ¹⁰⁾	C28			
Podiel p. C28 a súčtu súm uvedených v p. C26 a p. C27 ¹¹⁾	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 alebo 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 alebo p. C33 x p. C35 / 100)	C36		C37	

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

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele X. v spoločnej časti.
- 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 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 3) Vyplnía poistenec, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2007 (p. C06) nedosiahol sumu 59 232 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 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).
- 5) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6494 a sumy minimálneho základu uvedenej v p. C13.
- 6) 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.
- 7) Uvádza sa súčet súm uvedených v p. C14 za mesiace, keď poistenec bol/nebol osobou so zdravotným postihnutím.
- 8) Ak p. C24 > p. C22, uvádza sa rozdiel p. C24 a p. C22, inak sa uvádza nula.
- 9) Ak p. C25 > p. C23, uvádza sa rozdiel p. C25 a p. C23, inak sa uvádza nula.
- 10) Ak p. C21 > p. C06, uvádza sa rozdiel p. C21 a p. C06, inak sa uvádza nula.
- 11) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak súčet p. C26 a p. C27 je 0, uvádza sa hodnota 0,000 000.

Príloha č. 13
k vyhláške č. 161/2008 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 poistného	D02	IČO
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
		D03	DIČ
			<input type="text"/>
	Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	D04	<input type="text"/>
	Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	D05	<input type="text"/>
	Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 5 zákona [(p. D04 + p. D05) / 2,14]	D06	<input type="text"/>
II. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona ²⁾			
	Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 5 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 a p. X27 ³⁾	D11	<input type="text"/>
Suma z p. D11 sa započíta do p. X22 v spoločnej časti typ X			
	Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (p. D11, ak p. X26 = áno; hodnota 0, ak p. X26 = nie)	D12	<input type="text"/>
III. ODDIEL – Výpočet poistného			
	Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. D06 – p. D12)	D21	<input type="text"/>
Suma z p. D21 sa započíta do p. X31 v spoločnej časti typ X			
		V mesiacoch bez ZPS	
		V mesiacoch so ZPS	
	Počty dní období, keď poistenec nebol/bol osobou so zdravotným postihnutím ⁴⁾	D22	<input type="text"/>
		D23	<input type="text"/>
	Pomerná časť vymeriavacieho základu p. D24 = [p. D21 / (p. D22 + p. D23)] x p. D22	D24	<input type="text"/>
	p. D25 = p. D21 – p. D24	D25	<input type="text"/>
	Vymeriavací základ (súčin sumy uvedenej v p. D24 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38 alebo súčin sumy uvedenej v p. D25 a koeficientu K_{max} uvedeného v p. X38)	D26	<input type="text"/>
		D27	<input type="text"/>
	Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. b) zákona	D28	<input type="text"/> %
		D29	<input type="text"/> %
	Poistné (p. D26 x p. D28 / 100 alebo p. D27 x p. D29 / 100)	D30	<input type="text"/>
		D31	<input type="text"/>
Súčet p. D30 a p. D31 sa započíta do p. X41 v spoločnej časti typ X			
Po vyplnení všetkých listov XA, XB, XC, XD sa pokračuje v spoločnej časti typ X, oddiel VIII			

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 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 vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 2) Oddiel sa vyplní, ak poistenec sa v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona.
- 3) Uvádza sa pomerná časť pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 a p. X27 [(p. D06/365) x počet dní obdobia uvedeného v p. X21 a p. X27].
- 4) Rok 2007 (ak p. X26 = áno, tak okrem obdobia uvedeného v p. X21 a p. X27) sa rozdelí podľa mesiacov, keď poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím a bol osobou so zdravotným postihnutím.

**Príloha č. 14
k vyhláške č. 161/2008 Z. z.**

VZOR

OZNÁMENIE ZAMESTNÁVATEĽA

o preplatkoch a nedoplatkoch za jednotlivých zamestnancov za rok 2007

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

Oznámenie		Kód zdravotnej poisťovne	
<input type="checkbox"/> riadne	<input type="checkbox"/> opravné	<input type="checkbox"/> dodatočné	
I. ODDIEL - Údaje o zamestnávateľovi			
01	Názov platiteľa poistného	02	Číslo platiteľa poistného
03	Rodné číslo / Číslo povolenia na pobyt	04	IČO
		05	DIČ
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky			
06	Ulica	Číslo	
	PSC	Obec	Číslo telefónu
			Číslo faxu
	E-mailová adresa		
II. ODDIEL - Výsledok ročného zúčtovania poistného			
Počet zamestnancov	21		
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnancov	22		
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) za zamestnávateľa	23		
Spolu nedoplatok (+) / preplatok (-) (p.22 + p.23)	24		
Upravený nedoplatok / preplatok ¹⁾	25		
III. ODDIEL - Žiadosť o vrátenie preplatku poistného zamestnancov a zamestnávateľa ¹⁾			
Žiadam o vrátenie preplatku zamestnancov a zamestnávateľa podľa § 19 ods. 12 zákona (ak preplatok v p.24 ≥ 100 Sk)			
<input type="checkbox"/> na účet číslo účtu/ kód banky			
IV. ODDIEL - Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia			
Vypracoval (Priezvisko a meno)		Číslo telefónu	Číslo faxu
E-mailová adresa			
V. ODDIEL - Miesto na osobitné záznamy zamestnávateľa			
Počet strán zoznamu zamestnancov	31	Uvádza sa počet strán zoznamu zamestnancov	
Počet ostatných príloh	32	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		Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie oznámenia zamestnávateľa a odtlačok pečiatky zamestnávateľa	
Záznamy zdravotnej poisťovne			

Oznámenie zamestnávateľa príloha

Príloha

Zoznam zamestnancov, za ktorých bolo vykonané ročné zúčtovanie poisťného

Por. čís.	Rodné číslo zamestnanca/Číslo povolenia na pobyt	Ročné zúčtovanie poisťného vykonal ²⁾			Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca ¹⁾	Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa ¹⁾
		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.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 2) Vyznačí sa, kto vykonal ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca. Ak ročné zúčtovanie poistného za zamestnanca vykonal iný zamestnávateľ, uvádza sa jeho (t. j. iného zamestnávateľa) číslo platiteľa poistného.

**Príloha č. 15
k vyhláske č. 161/2008 Z. z.**

VZOR

**ŽIADOSŤ
2007**

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie za rok 2007 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 ¹⁾

o vystavenie dokladu o výške príjmu a o preddavkoch za rok 2007 podľa §19 ods. 5 zákona ¹⁾

Rodné číslo poistenca	Číslo povolenia na pobyt poistenca	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		
Štát	<input type="text"/>	
Ulica	Číslo	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PSČ	Obec	Číslo telefónu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Číslo faxu
		<input type="text"/>

Zamestnávateľ

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

Podľa § 19 ods. 2 zákona **žiadam / nežiadam** ²⁾ o vykonanie ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie a vyhlasujem, že som v roku 2007

- 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 ³⁾ ďalších zamestnávateľov, od ktorých prikladám doklad o výške príjmu a o preddavkoch za rok 2007 podľa § 19 ods. 5 zákona,
- bol som poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) 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) osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) 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"/>
h) zahraničný študent podľa medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j) osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov	<input type="text"/>	<input type="text"/>
o) osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
p) 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** ²⁾ o vystavenie dokladu o výške príjmu a o zaplatených preddavkoch na verejné zdravotné poistenie za rok 2007.

Prehlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

V	Dňa
<input type="text"/>	<input type="text"/>
 <input type="text"/>	
Podpis žiadateľa	
Zamestnávateľ žiadosť prevzal dňa	<input type="text"/>
 <input type="text"/>	
Za zamestnávateľa (meno, priezvisko, podpis, odtlačok pečiatky)	

Vysvetlivky:

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Krížikom sa označí požadovaná možnosť.
- 2) Nehodiace sa prečiarkne. O vykonanie ročného zúčtovania môže zamestnanec požiadať svojho posledného zamestnávateľa v rozhodujúcom období, ak v čase podania žiadosti je stále jeho zamestnancom. Ak mal v rozhodujúcom období zamestnanec viacerých posledných zamestnávateľov, môže požiadať o vykonanie ročného zúčtovania ktoréhokoľvek z nich, ak je v čase podania žiadosti jeho zamestnancom.
- 3) Uvádza sa počet ďalších zamestnávateľov.

**Príloha č. 16
k vyhláške č. 161/2008 Z. z.**

VZOR

**ČASŤ A DOKLAD O VÝŠKE PRÍJMU A O PREDDAVKOV NA POISTNÉ ZA ROK
2007 ¹⁾**

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

Á	Ā	B	Č	D	É	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ö	Ŏ	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	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"/>
Osobou so zdravotným postihnutím poistenec ²⁾	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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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

Štát	<input type="text"/>			
Ulica	<input type="text"/>		Číslo	<input type="text"/>
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)	<input type="text"/>			Číslo platiteľa poistného	<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	<input type="text"/>		Číslo	<input type="text"/>	
PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E-mailová adresa	<input type="text"/>				

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

Poistenec sa považoval za zamestnanca ³⁾	od:	<input type="text"/>	do:	<input type="text"/>
Úhrn príjmov podľa § 13 od. 1 až 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona	<input type="text"/>			
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca	<input type="text"/>			
Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa	<input 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 3 zákona bez príjmov podľa § 13 ods. 4 zákona
Január		
Február		
Marec		
Apríl		
Máj		
Jún		
Júl		
August		
September		
Október		
November		
December		
Spolu		

V. ODDIEL – Obdobia, v ktorých za zamestnanca platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona ⁴⁾

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

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

ČASŤ B OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNÁVATEĽA ZA ROK 2007

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	Ö	Ô	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	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	<input type="text"/>		Číslo	<input type="text"/>
PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

II. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi

Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)	<input type="text"/>			Číslo platiteľa poistného	<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	<input type="text"/>		Číslo	<input type="text"/>	
PSC	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E-mailová adresa	<input type="text"/>				

III. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa

Úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa ¹⁾	<input type="text"/>
Poistné zamestnávateľa z ročného zúčtovania poistného ²⁾	<input type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnávateľa ³⁾	<input type="text"/>

Príloha č. 16

IV. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal

Poistenec
 Zákonný zástupca, meno, priezvisko a 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

 E-mailová adresa

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 odtlačok pečiatky zamestnávateľa

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

Vysvetlivky časť A:

- 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. Ak je viac takýchto období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele VII.
- 4) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď za zamestnanca platí poistné podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona štát.

Vysvetlivky časť B:

- 1) 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 príslušného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A07 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre príslušného zamestnávateľa.
- 2) 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 príslušného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A67 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre príslušného zamestnávateľa.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 71 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. A27 listu SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S pre príslušného zamestnávateľa, alebo hodnota z p. A69 listu XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X pre príslušného zamestnávateľa.

**Príloha č. 17
k vyhláške č. 161/2008 Z. z.**

VZOR

**OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNANCA ZA
ROK 2007**

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 vypĺňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.																																						
Á	Ā	B	Č	D	É	F	G	H	Í	J	K	L	M	N	O	Ö	Ŏ	P	Q	R	Š	T	Ú	Û	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 zamestnanca																																						
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca ¹⁾																																						
Poistné zamestnanca z ročného zúčtovania poistného ²⁾																																						
Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca ³⁾																																						
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																				
E-mailová adresa																																						
IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia																																						
Vypracoval (Priezvisko a meno)										Číslo telefónu										Číslo faxu																		
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 10 zákona sú správne a úplné.																																						
Dátum										Podpis osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa																												

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) 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.
- 2) 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.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 70 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S34 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X44 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.

**Príloha č. 18
k vyhláške č. 161/2008 Z. z.**

VZOR

ČASŤ A

POTVRDENIE

**o podaní ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie
za rok 2007, typ¹⁾**

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	Ä	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

PSC Obec Číslo telefónu Číslo faxu

E-mailová adresa

II. ODDIEL – Údaje o ročnom zúčtovaní poistného poistenca

Nedoplatok (+) / preplatok (-) poistenca ²⁾

III. ODDIEL – Údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného ostatných platiteľov poistného (zamestnávateľov)³⁾

Por. čís.	Číslo platiteľa poistného	Názov platiteľa poistného	Nedoplatok (+) / preplatok (-) platiteľa poistného ⁴⁾
1	<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 poistného⁵⁾

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

Podpis zamestnanca zdravotnej poisťovne,
ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal

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 Ä 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

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

II. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

11	Číslo platiteľa poistného	12	IČO	13	DIČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ¹⁾	14	<input type="text"/>			
Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ²⁾	15	<input type="text"/>			
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona ³⁾ [(p.14 + p.15) / 2,14]	16	<input type="text"/>			
Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) ročného zúčtovania ⁴⁾	17	<input type="text"/>			

III. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2008 do 30. júna 2009

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ⁵⁾	21	<input type="text"/>
Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p.14 + p.15) / p.21] / 2,14	22	<input type="text"/>
Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ⁶⁾	23	<input type="text"/>
Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p.22 x p.23) / 100]	24	<input type="text"/>
Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona	25	<input type="text"/>

IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie odpisu

Vypracoval (Priezvisko a meno)	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Dátum

Podpis poistenca

Vysvetlivky :

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

Vysvetlivky časť A:

- 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. 70 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. 57 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B, alebo hodnota z p. 46 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu C, alebo hodnota z p. S34 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X44 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X. Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 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). Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 4) Uvádza sa hodnota z p. 70 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnoty z p. A27 listov SA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S osobitne pre každého zamestnávateľa, alebo hodnoty z p. A69 listov XA tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X osobitne pre každého zamestnávateľa. Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 5) Uvádza sa názov zamestnávateľa, ak ročné zúčtovanie poistného typu A, typu S alebo typu X podáva za zamestnanca zamestnávateľ.

Vysvetlivky časť B:

- 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. 57 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu B alebo hodnota z p. S34 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X44 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X. Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 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. 161/2008 Z. z.**

VZOR

OZNÁMENIE

**o výsledku ročného zúčtovania poistného plateného štátom
za rok 2007**

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:	<input type="text"/>
IČO:	<input type="text"/>
Číslo účtu v Štátnej pokladnici:	<input type="text"/>

	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
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	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V	<input type="text"/>	
		Meno, priezvisko a podpis oprávneného člena štatutárneho orgánu zdravotnej poisťovne a odtlačok pečiatky

Vysvetlivky:

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

Čl. II

Táto vyhláška nadobúda účinnosť 1. mája 2008.

Ivan Valentovič v. r.