

ZAMESTNÁVATEĽ podľa § 20 ods. 1 a ods. 7 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“)	Kód poisťovne	
	Číslo platiteľa	

VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE	Druh výkazu (N, O, A)
---	--------------------------

Za obdobie	Deň určený na výplatu príjmov
------------	-------------------------------

Údaje o platiteľovi

Meno a priezvisko Obchodné meno			Právna forma	
Rodné číslo		Číslo povolenia pobytu	DIČ	IČO
Sídlo	Obec		Ulica	
	Súpisné číslo	Orientačné číslo	PSČ	Štát

Údaje o preddavkoch

1. Počet prihlásených zamestnancov v zdravotnej poisťovni		
1A. Počet všetkých zamestnancov		
Poistenci bez zdravotného postihnutia		
2. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok		
3. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok		
4. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €		
5. Vymeriavací základ podľa § 13 v €		
6. Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnávateľa podľa zoznamu zamestnancov	%	
7. Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnancov podľa zoznamu zamestnancov	%	
8. Celková suma preddavku (r. 6 + r. 7)		
Poistenci so zdravotným postihnutím		
9. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok		
10. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok		
11. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €		
12. Vymeriavací základ podľa § 13 v €		
13. Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnávateľa podľa zoznamu zamestnancov	%	
14. Sadzba v % / Preddavok v € za zamestnancov podľa zoznamu zamestnancov	%	
15. Celková suma preddavku (r. 13 + r. 14)		
16. Preddavok spolu v € (r. 8 + r. 15)		

Vyplnil	Telefón	Fax	E-mail
---------	---------	-----	--------

Zoznam zamestnancov, príjmy, vymeriavacie základy a preddavky

Por. číslo	Rodné číslo poistenca	Počet dní	Celková výška príjmu	Vymeriavací základ	Sadzba preddavku v %		Suma preddavku v €		Preddavok spolu
					Zamestnávateľ	Zamestnanec	Zamestnávateľ	Zamestnanec	
1									
2									

Podpis a pečiatka platiteľa poistného				Pečiatka poisťovne			
Dátum				Dátum prevzatia			

Vysvetlivky k výkazu preddavkov – zamestnávateľa (príloha č. 6), prvá časť

Text polí	Vysvetlivky
Kód poisťovne	Uvádza sa 4-miestny kód (kód zdravotnej poisťovne "2x" doplnený o kód pobočky, v ktorej je platiteľ prihlásený). Ak zdravotná poisťovňa nemá pobočky zriadené, uvádza sa „00“
Číslo platiteľa	IČO doplnené dvomi nulami vzadu, alebo číslo pridelené zdravotnou poisťovňou
Druh výkazu	Vypĺňa sa príslušné písmeno vo štvorčeku: N = nový (prvotný výkaz), ktorý podáva platiteľ poistného v riadnom vykazovacom termíne O = opravný – je výkaz, ktorým sa opravuje celý prvotný výkaz A = aditívny (rozdielový) – je výkaz, ktorým sa vykazuje rozdiel v údajoch oproti novému výkazu
Za obdobie	Vypĺňa sa obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 200801 (RRRRMM)
Deň určený na výplatu príjmov	Uvádza sa číslo dňa v mesiaci
ÚDAJE O PLATITEĽOVI	
Meno a priezvisko	Zamestnávateľ – za fyzickú osobu sa uvádza meno, priezvisko a názov uvedený v doklade, na základe ktorého vykonáva svoju podnikateľskú činnosť Zamestnávateľ – za právnickú osobu sa uvádza názov podľa výpisu z Obchodného registra alebo iného registra
Obchodné meno	Zamestnávateľ – právnická osoba uvedie svoje obchodné meno z výpisu z Obchod. registra
Právna forma	Právna forma zamestnávateľa: FO – fyzická osoba; PO – právnická osoba
Rodné číslo	Uvádza sa rodné číslo podľa občianskeho preukazu alebo rodného listu
Číslo povolenia na pobyt	Uvádza sa číslo podľa povolenia na prechodný pobyt cudzincov
DIČ	Uvádza sa celé daňové identifikačné číslo
IČO	Uvádza sa identifikačné číslo organizácie (inštitúcie) 8-miestne číslo. Ak má IČO menej ako osem znakov, doplní sa vpredu (na začiatku) nulami tak, aby malo 8 znakov
Sídlo	Uvádza sa obec, ulica, súpisné číslo a orientačné číslo, PSČ podľa sídla alebo miesta podnikania podľa výpisu z Obchodného registra alebo podľa iného registra a štát
ÚDAJE O PREDDAVKOCH	
1. Počet prihlásených zamestnancov	Uvádza sa celkový počet zamestnancov prihlásených v príslušnej zdravotnej poisťovni spĺňajúcich štatút zamestnanca podľa § 11 ods. 3 zákona (aj zamestnancov podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona)
1A. Počet všetkých zamestnancov	Uvádza sa celkový počet zamestnancov prihlásených vo všetkých zdravotných poisťovniach spĺňajúcich štatút zamestnanca podľa § 11 ods. 3 zákona (aj zamestnancov podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona); údaj je povinná položka, ak je počet týchto zamestnancov menší ako 3.
Poistenci bez zdravotného postihnutia	
2. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uvádza sa celkový počet zamestnancov bez ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok, len ak je výška preddavku vyššia ako nula
3. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	Uvádza sa celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, počas ktorých sa osoba považuje za zamestnanca na účely zdravotného poistenia, za ktoré sa platí preddavok (neuvádzajú sa dni počas ktorých je platiteľom štát podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona)
4. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €	Uvádza sa úhrn celých príjmov (v eurách) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok (§ 13 ods. 1 a 6 až 8 zákona)
5. Vymeriavací základ podľa § 13 v €	Uvádza sa vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 a ods. 6 až 8 zákona
6. Sadzba v % /Preddavok za zamestnávateľa	Uvádza sa sadzbu v percentách a preddavok v eurách za zamestnávateľa
7. Sadzba v % /Preddavok za zamestnancov	Uvádza sa sadzbu v percentách a preddavok v eurách za zamestnanca bez zdravotného postihnutia
8. Celková suma preddavku v €	Uvádza sa súčet riadkov 6 + 7
Poistenci so zdravotným postihnutím	
9. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uvádza sa celkový počet zamestnancov so zdravotným postihnutím, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok len ak je výška preddavku vyššia ako nula
10. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	Uvádza sa celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, počas ktorých sa osoba považuje za zamestnanca na účely zdravotného poistenia, za ktoré sa platí preddavok (neuvádzajú sa dni počas ktorých je platiteľom štát podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona)
11. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu VZ v €	Uvádza sa úhrn celých príjmov (v eurách) zamestnancov, za ktorých je vypočítaný preddavok (§ 13 ods. 1 a 6 až 8 zákona)
12. Vymeriavací základ podľa § 13 v €	Uvádza sa vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 a ods. 6 až 8 zákona
13. Sadzba v % / Preddavok za zamestnávateľa	Uvádza sa sadzbu v percentách a preddavok v eurách za zamestnávateľa
14. Sadzba v % / Preddavok za zamestnancov	Uvádza sa sadzbu v percentách a preddavok v eurách za zamestnanca so zdravotným postihnutím
15. Celková suma preddavku v €	Uvádza sa súčet riadkov 13 + 14
16. Preddavok spolu v €	Uvádza sa súčet riadkov 8 a 15
Vyplnil, Telefón, Fax, e-mail	Uvádza sa čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu, jej číslo telefónu, číslo faxu a emailová adresa
Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky	
Por. číslo	Vypĺňa sa poradové číslo
Rodné číslo	Uvádza sa rodné číslo zamestnanca
Počet dní	Uvádza sa počet kalendárnych dní, za ktoré sa za zamestnanca platí preddavok
Celková výška príjmu	Uvádza sa celkový príjem zamestnanca (§ 13 ods. 1 a ods. 6 až 8 zákona), na vyplatenie ktorého vznikol zamestnancovi nárok a je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu
Vymeriavací základ	Uvádza sa vymeriavací základ preddavku na poistné podľa (§ 13 ods. 1 a ods. 6 až 8 zákona (za zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona sa uvádza nulový vymeriavací základ). Ak sa vypláca príjem počas poberania napr. nemocenského alebo materského, uvádza sa skutočný vymeriavací základ
Sadzba preddavku v %	Vypĺňa sa v percentách samostatne za zamestnávateľa a zamestnanca v členení podľa zdravotného postihnutia
Suma preddavku v €	Uvádza sa suma preddavku v eurách: za zamestnávateľa a za zamestnanca
Preddavok spolu	Uvádza sa súčet preddavku zamestnávateľa a zamestnanca
Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poistného, dátum	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa sa dopĺňa odtlačkom pečiatky zamestnávateľa a dátumom