

VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE
 (podávaného za obdobia do mesiaca december 2008, t. j. do 31. 12. 2008)

Druh výkazu
 N, O, A

Druhá časť

Za obdobie

Identifikácia zamestnávateľa

Názov

IČO

Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky

| Por. čís. | Rodné číslo poistenca | Poč. dní | Celkový príjem v Sk | Vymeriavací základ v Sk | Sadzba preddavku v % | | Suma preddavku v Sk | | Preddavok spolu v Sk |
|-----------|-----------------------|----------|---------------------|-------------------------|----------------------|-------------|---------------------|-------------|----------------------|
| | | | | | Zamestnávateľ | Zamestnanec | Zamestnávateľ | Zamestnanec | |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | |
| 13. | | | | | | | | | |
| 14. | | | | | | | | | |
| 15. | | | | | | | | | |
| 16. | | | | | | | | | |
| 17. | | | | | | | | | |
| 18. | | | | | | | | | |
| 19. | | | | | | | | | |
| 20. | | | | | | | | | |

Vyplnil

Strana číslo / Celkový počet strán 2. časti výkazu

 /

Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poistného

Výkaz evidoval

Dátum

Dátum evidencie

Vysvetlivky k výkazu preddavkov – zamestnávateľa (príloha č. 2), druhá časť

| Text polí | Vysvetlivky |
|--|---|
| N, O, A | Vyplňte príslušné písmeno vo štvorčeku: N = nový (prvotný výkaz), ktorý podáva platiteľ poisťného v riadnom termíne O = opravný – je výkaz, ktorým sa opravuje celý prvotný výkaz A = aditívny (rozdielový) – je výkaz, ktorým vykazujeme rozdiel v údajoch oproti novému výkazu |
| Za obdobie | Vyplňte obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá v tvare: 200801 (RRRRMM) |
| Identifikácia zamestnávateľa | |
| 1. Názov | Zamestnávateľ – fyzická osoba uvedie svoje obchodné meno uvedené v doklade, na základe ktorého vykonáva svoju samostatnú zárobkovú činnosť Zamestnávateľ – právnická osoba uvedie svoje obchodné meno z výpisu z Obchodného registra SR |
| 2. IČO | Vyplňte identifikačné číslo organizácie (inštitúcie). |
| Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky | |
| Por. číslo | Vyplňte poradové číslo. |
| Rodné číslo | Uvedte rodné číslo zamestnanca. |
| Počet dní | Uvedte počet kalendárnych dní, za ktoré sa za zamestnanca platí preddavok. |
| Celkový príjem | Uvedte celkový príjem zamestnanca (§ 13 ods. 1 – 4 zákona o zdravotnom poistení). |
| Vymeriavací základ | Uvedte vymeriavací základ (§ 13 ods. 1 / 4 a ods. 8 zákona o zdravotnom poistení). |
| Sadzba preddavku v % | Vyplňte v percentách samostatne za zamestnávateľa a zamestnanca v členení podľa zdravotného postihnutia. |
| Suma preddavku v Sk | Uvedte sumu preddavku v Sk: za zamestnávateľa a za zamestnanca. |
| Preddavok spolu | Uvedte súčet preddavku zamestnávateľa a zamestnanca. |
| Vyplnil | Uvedte čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu. |
| Dňa | Uvedte dátum vyplnenia výkazu. |
| Strana číslo/celkový počet strán | Uvedte číslo príslušnej strany prílohy/súčet všetkých strán prílohy. |
| Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poisťného | Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplňte odtlačkom pečiatky zamestnávateľa. |

Poznámka:

Odporúčame sledovať novely zákona č. 580/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ktoré môžu spôsobiť prečíslovanie uvedených paragrafov, vtedy bude potrebné výpočet prispôsobiť aktuálnym zmenám.