

## VÝKAZ V LISTINNEJ FORME SAMOSTATNE ZÁROBKOVO ČINNÁ OSOBA

podľa § 20 ods. 2 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: 27

Číslo platiteľa poistného pridelené ZP

2	7	0	0								
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

### VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE samostatne zárobkovo činnnej osoby

(N,0)<sup>1)</sup>

Za obdobie	od:	do:
------------	-----	-----

#### ÚDAJE O PLATITEĽOVI

1.	Meno:	Priezvisko:			
2.	Dátum narodenia:	Rodné číslo:	iné identifikačné číslo (BIČ):	IČO:	DIČ:
3.	Miesto trvalého pobytu:	Obec:	PSČ:	Štát:	
		Ulica:	Číslo:		
4.	Miesto prechod. pobytu:	Obec:	PSČ:	Štát:	
		Ulica:	Číslo:		
5.	E-mail:	Telefón:	Fax:		
6.	Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky:	Predčíslenie účtu:	Číslo účtu:	Kód banky:	

Platnosť zmeny	Dátum zmeny									
----------------	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÚDAJE O PREDDAVKOCH	Preddavky na poistné na obdobie od 1.1. do 31.12. (§ 20 ods. 2 zákona)
1. Základ dane	
2. Príjmy z výkonu činnosti osobného asistenta	
3. Poistné na verejné zdravotné poistenie	
4. Poistné na sociálne poistenie	
5. Počet mesiacov prevádzkovania činnosti	
6. Koeficient podľa § 16 ods. 2 písm. b) a § 38b ods. 3 a 4 zákona	
7. Sadzba poistného	
8. Vypočítaný preddavok na poistné v eurách ( $((\text{položka 1} - 2 + 3 + 4) / \text{položka 5} / \text{položka 6} \times \text{položka 7}) / 100.$ )	
9. Upravený preddavok na poistné v eurách podľa § 16 ods. 8 a 9 zákona	

Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poistného
Dátum

Odtlačok pečiatky zdravotnej poisťovne
Dátum prevzatia

## VYSVETLIVKY K VÝKAZU SAMOSTATNE ZÁROBKOVO ČINNEJ OSOBY

Text polí:	Vysvetlivky:	
Kód zdravotnej poisťovne	Uvádza sa štvormiestny kód (kód zdravotnej poisťovne "Zx" 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) O = opravný – je výkaz, ktorým sa opravuje celý prvotný výkaz	
Za obdobie	Vypĺňa sa obdobie, za ktoré sa výkaz predkladá	
<b>ÚDAJE O PLATITEĽOVI</b>		
Meno a priezvisko	Uvádza sa meno a priezvisko uvedený v doklade, na základe ktorého vykonáva svoju činnosť	
Dátum narodenia	Uvádza sa dátum narodenia podľa občianskeho preukazu alebo rodného listu	
Rodné číslo	Uvádza sa rodné číslo podľa občianskeho preukazu alebo rodného listu	
BIČ	Uvádza sa bezvýznamové identifikačné číslo, ak je pridelené	
IČO	Uvádza sa identifikačné číslo organizácie (inštitúcie) osemmiestne číslo. Ak má IČO menej znakov ako osem, dopĺňa sa vpredu (na začiatku) nulami tak, aby malo osem znakov	
DIČ	Uvádza sa celé daňové identifikačné číslo	
Miesto trvalého pobytu	Uvádza sa obec, ulica, súpisné číslo a orientačné číslo, PSČ, štát	
Miesto prechodného pobytu	Uvádza sa obec, ulica, súpisné číslo a orientačné číslo, PSČ, štát	
E-mail	Uvádza sa emailová adresa	
Telefón	Uvádza sa číslo telefónu s predvolbou	
Fax	Uvádza sa číslo faxu s predvolbou	
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky	Uvádza sa názov banky alebo názov pobočky zahraničnej banky	
Predčíslenie účtu	Uvádza sa predčíslenie účtu	
Číslo účtu	Uvádza sa číslo účtu	
Kód banky	Uvádza sa kód banky alebo kód pobočky zahraničnej banky	
Platnosť zmeny	Uvádza sa Z-začiatok, S-storno	
Dátum zmeny	Uvádza sa deň, mesiac a rok začiatku činnosti samostatne zárobkovo činnnej osoby	
<b>ÚDAJ O PREDDAVKOCH</b>		
1.	Základ dane	Uvádza sa základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 ods. 1 a 2 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov za rok, ktorý dva roky predchádza rozhodujúcemu obdobiu
2.	Príjmy z výkonu činnosti osobného asistenta	Uvádžajú sa príjmy z výkonu činnosti osobného asistenta podľa § 20 zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o z mene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov za rok, ktorý dva roky predchádza rozhodujúcemu obdobiu
3.	Poistné na verejné zdravotné poistenie	Uvádza sa poisťné na verejné zdravotné poistenie, o ktoré si osoba znížila základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 ods. 1 a 2 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov za rok, ktorý dva roky predchádza rozhodujúcemu obdobiu
4.	Poistné na sociálne poistenie	Uvádza sa poisťné na sociálne poistenie podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov, o ktoré si osoba znížila základ dane z príjmov fyzických osôb podľa § 6 ods. 1 a 2 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov za rok, ktorý dva roky predchádza rozhodujúcemu obdobiu
5.	Počet mesiacov prevádzkovania činnosti	Uvádza sa počet mesiacov prevádzkovania činnosti v roku, ktorý dva roky predchádza rozhodujúcemu obdobiu
6.	Koeficient podľa § 16 ods. 2 písm. b) a § 38b ods. 3 a 4 zákona	Uvádza sa koeficient podľa § 16 ods. 2 písm. b) a § 38b ods. 3 a 4 zákona
7.	Sadzba poisťného	Uvádza sa sadzba poisťného podľa § 12 zákona
8.	Vypočítaný preddavok na poisťné v eurách ((položka 1–2+3+4)/položka 5/položka 6 x položka 7)/100.)	Uvádza sa vypočítaný preddavok na poisťné v eurách podľa § 16 ods. 2 písm. b) a § 38b ods. 3 a 4 zákona
9.	Upravený preddavok na poisťné v eurách podľa § 16 ods. 8 a 9 zákona	Uvádza sa upravený preddavok na poisťné v eurách podľa § 16 ods. 8 a 9 zákona