



Zdravotná poisťovňa

## OZNÁMENIE O PRÍJMOCH ZA ROK 2024

podľa § 10b ods. 1 písm. e) zákona

<b>I. ODDIEL: údaje o poistencovi</b>		
Rodné číslo	Kód zdravotnej poisťovne poistenca	
Priezvisko	Meno	Titul
<b>Adresa trvalého pobytu na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí</b>		
Ulica	Číslo	
PSČ	Obec	Štát

II. ODDIEL :		
Typ platiteľa poistného*)		
Dividendy v eurách v členení za účtovné obdobie	Od 1. januára 2011 do 31. decembra 2012**)	Od 1. januára 2013 do 31. decembra 2016***)

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení sú úplné a správne.

Dátum

Podpis poistenca

### Vysvetlivky:

Sumy sa uvádzajú v eurách s presnosťou na dve desatinné miesta.

- \*) Uvádza sa niektorý z kódov A, B, C alebo D (zamestnanec - A, samostatne zárobkovo činná osoba - B, samoplatiteľ – C alebo poistenec štátu podľa § 11 ods. 7 zákona – D). Ak bol poistenec počas roka viacerými typmi platiteľa poistného, uvádzajú sa príslušné kódy.
- \*\*) Uvádza sa suma vyplatených dividend podľa § 3 ods. 2 a § 5 ods. 7 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení platnom do 31.12.2016, ktoré vznikli v účtovnom období od 1. januára 2011 do 31. decembra 2012 a ktorá presiahne sumu minimálneho základu podľa § 13 ods. 10 zákona platného v čase vyplatenia príjmu.
- \*\*\*) Uvádza sa suma vyplatených dividend podľa § 3 ods. 2 a § 5 ods. 7 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení platnom do 31.12.2016 právnickou osobou so sídlom mimo územia Slovenskej republiky v rozhodujúcom období a suma vyplatených dividend platiteľom dividend, ktorý zanikol a zároveň ich nevykázal zdravotnej poisťovni.