

--

<b>ZAMESTNÁVATEĽ</b> 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“)	<b>Kód poisťovne</b>
	<b>Číslo platiteľa</b>
<b>VÝKAZ PREDDAVKOV NA POISTNÉ NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE ZAMESTNÁVATEĽA (ďalej len „preddavok“)</b>	
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	PSC	Štát	

### Údaje o preddavkoch

1. Počet prihlásených zamestnancov v zdravotnej poisťovni		
1A. Počet všetkých zamestnancov		
<b>Poistenci bez zdravotného postihnutia</b>		
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)		
<b>Poistenci so zdravotným postihnutím</b>		
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. <b>Preddavok spolu v € (r. 8 + r. 15)</b>		

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

### Zoznam zamestnancov, príjmy, vymeriavacie základy a preddavky

Por. číslo	Rodné číslo poistenca	Počet dní	Celková výška príjmu	Celková výška príjmu pre uplatnenie OP	Celková výška ďalších príjmov	OP	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

Text polí	Vysvetlivky:
Kód zdravotnej poisťovne	Uvádza sa štvormiestny 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 poisťného 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
<b>ÚDAJE O PLATITEĽOVI</b>	
Meno a priezvisko Názov	Zamestnávateľ – za fyzickú osobu sa uvádza meno, priezvisko a názov uvedený v doklade, na základe ktorého vykonáva svoju činnosť Zamestnávateľ – za právnickú osobu sa uvádza názov podľa výpisu z Obchodného registra alebo iného 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) osemmiestne číslo. Ak má IČO menej ako osem znakov, dopĺňa sa vpredu (na začiatku) nulami tak, aby malo osem 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
<b>ÚDAJE O PREDDAVKOCH</b>	
1. Počet prihlásených zamestnancov	Uvádza sa počet zamestnancov aj keď v danom mesiaci nemá zamestnávateľ povinnosť za zamestnanca odvieť preddavky (zamestnávateľ má povinnosť podať mesačný výkaz aj keď má len jedného zamestnanca a za tohto je celé obdobie platiteľom štát podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona). Do počtu sa započíta aj zamestnanec podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
1A. Počet všetkých zamestnancov	Uvádza sa celkový počet zamestnancov spĺňajúcich definíciu zamestnanca podľa § 11 ods. 3 zákona poistených vo všetkých zdravotných poisťovniach, za ktorých zamestnávateľ odvádza preddavky aj keď v danom mesiaci nemá zamestnávateľ povinnosť za zamestnanca odvieť preddavky; údaj je povinná položka, ak je počet týchto zamestnancov menší ako 3. Do počtu sa započíta aj zamestnanec podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
<b>Poistenci bez zdravotného postihnutia</b>	
2. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uvádza sa celkový počet zamestnancov bez zdravotného postihnutia, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok (aj v prípade zamestnanca, ak bol platiteľom poisťného podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona len určitú časť mesiaca a aj v prípade uplatnenia odpočítateľnej položky). Do počtu sa nezapočíta zamestnanec podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
3. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	Uvádza sa celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, počas ktorých sa osoba považuje za zamestnanca bez zdravotného postihnutia na účely zdravotného poistenia, za ktoré sa vypočítava a platí preddavok, aj v prípade uplatnenia odpočítateľnej položky (neuvádzajú sa dni, počas ktorých je platiteľom štát podľa § 11 ods. 7 písm. m), s) a v) zákona)
4. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu v eurách	Uvádza sa celková výška príjmu celkom – zamestnanci bez zdravotného postihnutia. Do celkovej výšky príjmu sa nezapočíta príjem zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
5. Vymeriavací základ podľa § 13 zákona v eurách	Uvádza sa vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 zákona – zamestnanci bez zdravotného postihnutia. Do vymeriavacieho základu sa nezapočíta suma vymeriavacieho základu zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
6. Sadzba v % /Preddavok za zamestnávateľa	Uvádza sa sadzba poisťného a preddavok za zamestnancov bez zdravotného postihnutia - zamestnávateľ
7. Sadzba v % /Preddavok za zamestnancov	Uvádza sa sadzba poisťného a preddavok za zamestnancov bez zdravotného postihnutia - zamestnanec
8. Celková suma preddavku v eurách	Uvádza sa súčet riadkov 6 + 7
<b>Poistenci so zdravotným postihnutím</b>	
9. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uvádza sa celkový počet zamestnancov so zdravotným postihnutím, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok (aj v prípade zamestnanca, ak bol platiteľom poisťného podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona len určitú časť mesiaca a aj v prípade uplatnenia odpočítateľnej položky). Do počtu sa nezapočíta zamestnanec podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
10. Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok	Uvádza sa celkový počet kalendárnych dní v mesiaci, počas ktorých sa osoba považuje za zamestnanca so zdravotným postihnutím na účely zdravotného poistenia, za ktoré sa vypočítava a platí preddavok, aj v prípade uplatnenia odpočítateľnej položky (neuvádzajú sa dni, počas ktorých je platiteľom štát podľa § 11 ods. 7 písm. m), s) a v) zákona)
11. Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu v eurách	Uvádza sa celková výška príjmu celkom – zamestnanci so zdravotným postihnutím. Do celkovej výšky príjmu sa nezapočíta príjem zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
12. Vymeriavací základ podľa § 13 v eurách	Uvádza sa vymeriavací základ podľa § 13 ods. 1 – zamestnanci so zdravotným postihnutím Do vymeriavacieho základu sa nezapočíta suma vymeriavacieho základu zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
13. Sadzba v % /Preddavok za zamestnávateľa	Uvádza sa sadzba poisťného a preddavok za zamestnancov so zdravotným postihnutím - zamestnávateľ
14. Sadzba v % /Preddavok za zamestnancov	Uvádza sa sadzba poisťného a preddavok za zamestnancov so zdravotným postihnutím – zamestnanec
15. Celková suma preddavku v eurách	Uvádza sa súčet riadkov 13 + 14
16. Preddavok spolu v eurách	Uvádza sa súčet riadkov 8 + 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
<b>Zoznam zamestnancov, vymeriavacie základy a preddavky</b>	
Poradové číslo	Vypĺňa sa poradové číslo
Rodné číslo	Uvádza sa deväťmiestne alebo desaťmiestne rodné číslo zamestnanca bez lomky Uvádza sa aj zamestnanec podľa § 11 ods. 7 písm. m), s) a v) zákona
Počet dní	Uvádza sa počet dní, za ktoré sa za zamestnanca vypočítava a platí preddavok, aj v prípade uplatnenia odpočítateľnej položky. Uvádza sa počet dní aj za zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
Celková výška príjmu	Uvádza sa celková výška príjmu zamestnanca, na vyplatenie ktorého vznikol zamestnancovi nárok a je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu. Uvádza sa aj zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
Celková výška príjmu pre uplatnenie OP	Uvádza sa celková výška príjmu zamestnanca pre uplatnenie odpočítateľnej položky; za obdobia pred januárom 2015 sa uvedie 0.
Celková výška ďalších príjmov	Uvádza sa celková výška ďalších príjmov zamestnanca (napr. príjmy z dohôd vykonávaných mimo pracovného pomeru, príjmy vyplatené po skončení pracovného pomeru, príjem zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona). Ak takýto príjem zamestnanec nemá, uvedie sa 0; za obdobia pred januárom 2015 sa uvedie 0.
OP	Uvádza sa celková výška odpočítateľnej položky u zamestnanca. Ak sa odpočítateľná položka neuplatňuje, uvedie sa 0; za obdobia pred januárom 2015 sa uvedie 0.
Vymeriavací základ	Uvádza sa vymeriavací základ preddavku na poisťné podľa § 13 ods. 1 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 Uvádza sa aj vymeriavací základ za zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona
Sadzba preddavku v %	Uvádza sa sadzba preddavku samostatne za zamestnávateľa a zamestnanca v členení podľa zdravotného postihnutia Za zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona sa uvádza nulová sadzba preddavku
Suma preddavku v eurách	Uvádza sa suma preddavku na poisťné: za zamestnávateľa a za zamestnanca Za zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona sa uvádza nulový preddavok
Preddavok spolu	Uvádza sa preddavok spolu za zamestnávateľa a zamestnanca
Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poisťného, dátum	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa sa dopĺňa odtlačkom pečiatky zamestnávateľa a dátumom