Zdravotná poisťovňa

OZNÁMENIE O PRÍJMOCH ZA ROK 2025

podľa § 10b ods. 1 písm. e) zákona

I. ODDIEL: údaje o poistencovi		
Rodné číslo	Kód zdravotnej poisťovne poistenca	
Priezvisko	Meno	Titul
Adresa trvalého pobytu na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí		
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.