

POTVRDENIE

o podaní ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie
za rok 2006, typ . . .

podľa § 19 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

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

Á Ä B Č D É F G H Í J K L M N O Ö Ô P Q R Š T Ú Û V X Ý Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo Číslo povolenia na pobyt Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko Meno Titul

Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí

Štát

Ulica Číslo

PSČ Obec Číslo telefónu Číslo faxu

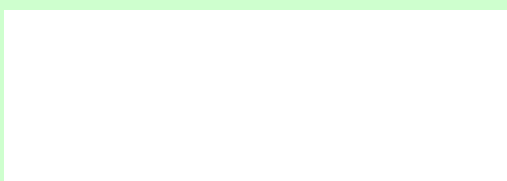
II. ODDIEL – Údaje o ročnom zúčtovaní poistného poistenca

Nedoplatok (+) / preplatok (-) poistenca

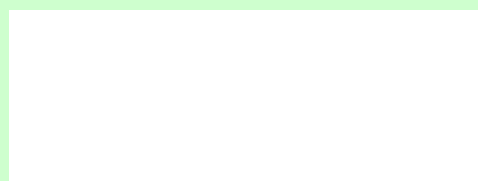
III. ODDIEL – Údaje o výsledku ročného zúčtovania poistného ostatných platiteľov poistného (zamestnávateľov)³⁾

Por. čís.	Číslo platiteľa poistného	Názov platiteľa poistného	Nedoplatok (+) / preplatok (-) platiteľa poistného ⁴⁾
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Názov zamestnávateľa, ktorý podal ročné zúčtovanie poistného⁵⁾



Podpis (odtlačok pečiatky) osoby,
ktorá podala ročné zúčtovanie poistného



Podpis zamestnanca zdravotnej poisťovne,
ktorý ročné zúčtovanie poistného prijal

podľa § 20 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

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vyplňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

Á Ä B Č D É F G H Í J K L M N O Ö Ô P Q R Š T Ú Û V X Ý Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

Rodné číslo

Číslo povolenia na pobyt

Kód zdravotnej poisťovne

Priezvisko

Meno

Titul

Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí

Štát

Ulica

Číslo

PSC

Obec

Číslo telefónu

Číslo faxu

II. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

11

Číslo platiteľa poistného

12

IČO

13

DIČ

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu¹⁾

14

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu²⁾

15

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona³⁾ [(p.14 + p.15) / 2,14]

16

Výsledný nedoplatok (+) / preplatok (-) ročného zúčtovania⁴⁾

17

III. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2007 do 30. júna 2008

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti⁵⁾

21

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 $\{[(p.14 + p.15) / p.21] / 2,14\}$

22

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c)⁶⁾

23

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p.22 x p.23) / 100]

24

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona

25

IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie odpisu

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v odpise podľa § 20 zákona sú správne a úplné.

Dátum

Podpis poistenca