

## VZOR

## OZNÁMENIE

o výsledku ročného zúčtovania poisťného plateného štátom  
za rok 2010

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

|                                 |                      |
|---------------------------------|----------------------|
| Názov zdravotnej poisťovne      | <input type="text"/> |
| IČO                             | <input type="text"/> |
| Číslo účtu v Štátnej pokladnici | <input type="text"/> |

|           | Počet poistencov štátu<br>nahlásených zdravotnou<br>poisťovňou podľa § 23 ods. 8<br>písm. c) zákona |   | Finančné<br>prostriedky,<br>ktoré mali byť<br>zaplatené podľa<br>počtu poistencov<br>štátu<br>B <sup>1)</sup> | Uhradený<br>preddavok za<br>poistencov štátu<br>Ministerstvom<br>zdravotníctva<br>Slovenskej<br>republiky<br>C | Počet poistencov<br>štátu podľa<br>centrálneho<br>registra poistencov<br>D <sup>2)</sup> | Vyčíslenie<br>poisťného<br>plateného<br>štátom, ktoré má<br>byť zaplatené<br>E <sup>3)</sup> | Nedoplatok alebo<br>preplatok<br>Ministerstva<br>zdravotníctva<br>Slovenskej<br>republiky<br>voči príslušnej<br>zdravotnej<br>poisťovni<br>F = E - C |
|-----------|---|---|---|--|--|--|--|
|           | k prvému dňu<br>v príslušnom<br>mesiaci<br>A <sub>1</sub>   | k poslednému<br>dňu v príslušnom<br>mesiaci<br>A <sub>2</sub> |   |  |  |  |  |
|           |   |   |   |  |  |  |  |
| Január    | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Február   | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Marec     | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Apríl     | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Máj       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Jún       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Júl       | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| August    | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| September | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Október   | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| November  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| December  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |
| Suma      | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |

**Na základe výpočtov v predchádzajúcej tabuľke má zdravotná poisťovňa voči Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky**

a) pohľadávku vo výške  eur

b) záväzok vo výške  eur

|       |                      |                      |
|-------|----------------------|----------------------|
| Dátum | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| v     | <input type="text"/> |                      |

Meno, priezvisko a podpis oprávneného člena  
štatutárneho orgánu zdravotnej poisťovne  
a odtlačok jej pečiatky

**Vysvetlivky pri položkách k prílohe 21:**

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

- 1)  $B = (A_1 + A_2) / 2$  x vymeriavací základ štátu x sadzba poistného.
- 2) D = súčet denných stavov počtov poistencov štátu v príslušnom kalendárnom mesiaci / počet dní v príslušnom kalendárnom mesiaci.
- 3) E = D x vymeriavací základ štátu x sadzba poistného.“