

VZOR

Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt

TYP C

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) platiteľa
poistného podľa § 11 ods. 2 zákona
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

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

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

A Ā B C D E F G H I J K L M N O Ő Ô P Q R S T U ů V X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

01	Rodné číslo poistenca <input type="text"/>	Druh ročného zúčtovania poistného <input type="checkbox"/> riadne <input type="checkbox"/> opravné <input type="checkbox"/> dodatočné	03	Kód zdravotnej poisťovne <input type="text"/>
02	Číslo povolenia na pobyt poistenca <input type="text"/>			Dátum zistenia skutočnosti na podanie dodatočného ročného zúčtovania poistného <input type="text"/>
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2010	<input type="checkbox"/> nebol celý rok	<input type="checkbox"/> bol celý rok	

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

05	Priezvisko <input type="text"/>	Meno <input type="text"/>	Titul <input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí			
06	Štát <input type="text"/>		
	Ulica <input type="text"/>	Číslo <input type="text"/>	
	PSČ <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>	Číslo telefónu <input type="text"/>
			Číslo faxu <input type="text"/>
	E-mailová adresa <input type="text"/>		
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾			
07	Ulica <input type="text"/>	Číslo <input type="text"/>	
	PSČ <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>	Číslo telefónu <input type="text"/>
			Číslo faxu <input type="text"/>

II. ODDIEL – Údaje o zákonom zástupcovi alebo inej fyzickej osobe alebo právnickej osobe, ktorej bol maloletý poistenec zverený do výchovy, alebo zástupcovi, ktorý podáva ročné zúčtovanie poistného (ďalej len „zástupca“)

11	Priezvisko/ Názov <input type="text"/>	Meno <input type="text"/>	Titul <input type="text"/>
	Štát <input type="text"/>		
	Ulica <input type="text"/>	Číslo <input type="text"/>	
	PSČ <input type="text"/>	Obec <input type="text"/>	Číslo telefónu <input type="text"/>
			Rodné číslo / IČO <input type="text"/>

Záznamy zdravotnej poisťovne

III. ODDIEL – Údaje o platiteľovi poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona

21	Číslo platiteľa poisťného	22	IČO	23	DIČ	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Poistenec sa považoval za platiteľa poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona ²⁾		24	od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
Úhrn zaplatených preddavkov na poisťné		25	<input type="text"/>			
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona ³⁾		26	<input type="text"/>			

IV. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poisťné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2010 ⁴⁾

	31 Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona	32 Minimálny základ ⁵⁾	33 Súčin koeficientu 0,6465 a minimálneho základu ⁶⁾
Január	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Február	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marec	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apríl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Máj	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jún	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Júl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
August	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
September	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Október	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
November	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
December	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spolu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI. ODDIEL – Výpočet poisťného

Úhrn súčinu koeficientu 0,6465 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) ⁷⁾	41	<input type="text"/>
Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona		26 029,08
Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ⁸⁾	42	<input type="text"/>
Sadzba poisťného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona	43	<input type="text"/> %
Poisťné [(p. 42 x p. 43) / 100]	44	<input type="text"/>
Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 44 – p. 25)	45	<input type="text"/>
Upravený nedoplatok / preplatok ⁹⁾	46	<input type="text"/>

VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poisťného platiteľa poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona ¹⁰⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poisťného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 46 - preplatok ≥ 3 eurá)

- v hotovosti
- peňažným poukazom ¹¹⁾
- na účet – číslo účtu / kód banky
- započítaním s budúcimi preddavkami na poisťnom

VIII. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona

Počet príloh Uvádza sa počet všetkých príloh, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v ročnom zúčtovaní poistného sú úplné a správne.

Dátum

Podpis poistenca / zástupcu

Vysvetlivky k tlačivu typu C:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X

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

Sumy v p. 33 a p. 44 sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol.

V položkách Rodné číslo/Číslo povolenia na pobyt sa uvádza rodné číslo, ak poistenec rodné číslo nemá, uvádza sa číslo povolenia na pobyt.

- 1) Vypíňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval v roku 2010 za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď poistenec v priebehu roka 2010 nebol považovaný za zamestnanca, nebol považovaný za samostatne zárobkovo činnú osobu a platil za neho poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona. Ak je viac takých období, ďalšie obdobia sa uvádzajú v oddiele VIII.
- 3) Uvádza sa príjem, ktorý podlieha dani z príjmov podľa § 5 a 6 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov, dosiahnutý v čase, keď sa poistenec v roku 2010 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 4) Oddiel sa vypíňa, ak ide o poistenca, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2010 (p. 26) nedosiahol sumu 2 479,20 eura a suma v p. 41 je nižšia ako 2 479,20 eura.
- 5) Uvádza sa minimálny základ podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona (minimálny základ podľa § 13 ods. 17 zákona platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona vydelený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 31).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6465 sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypíňa sa, ak suma v p. 26 je menšia ako 2 479,20 eura.
- 8) Uvádza sa väčšia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 26 029,08 eura.
- 9) Ak je nedoplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu. Ak je preplatok nižší ako 3 eurá, upravuje sa na nulu.
- 10) Vypíňa sa, ak preplatok v p. 45 je väčší ako 3 eurá alebo sa rovná 3 eurám.
- 11) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypíňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.