

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 2007

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.

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

|    |  |   |                          |   |
|----|--|---|--------------------------|---|
| 01 | Rodné číslo poistenca                                  | Druh ročného zúčtovania poistného       | 03                       | Kód zdravotnej poisťovne                |
|    | <input type="text"/>                                   | <input type="checkbox"/> riadne         |                          | Dátum zistenia skutočnosti na podanie   |
| 02 | Číslo povolenia na pobyt poistenca                     | <input type="checkbox"/> opravné        |                          | dodatčného ročného zúčtovania poistného |
|    | <input type="text"/>                                   | <input type="checkbox"/> dodatočné      |                          | <input type="text"/>                    |
| 04 | Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2007 | <input type="checkbox"/> nebol celý rok | <input type="checkbox"/> | bol celý rok                            |

**I. ODDIEL – Údaje o poistencovi**

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

**Záznamy zdravotnej poisťovne**

|                      |
|----------------------|
| <br><br><br><br><br> |
|----------------------|

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

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

**IV. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné 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 poistného podľa § 11 ods. 2 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2007<sup>4)</sup>**

|           | 31  | 32                             | 33   |
|-----------|---|--------------------------------|--|
|           | Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona | Minimálny základ <sup>5)</sup> | Súčin koeficientu 0,6494 a minimálneho základu <sup>6)</sup> |
| 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 poistného**

|  |    |                        |
|--|----|------------------------|
| Úhrn súčinu koeficientu 0,6494 a minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona (súčet p. 33) <sup>7)</sup> | 41 | <input type="text"/>   |
| Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona   |    | 621 864                |
| Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona <sup>8)</sup>  | 42 | <input type="text"/>   |
| Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. e) zákona   | 43 | <input type="text"/> % |
| Poistné [(p. 42 x p. 43) / 100]  | 44 | <input type="text"/>   |
| Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 44 – p. 25)   | 45 | <input type="text"/>   |
| Upravený nedoplatok / preplatok <sup>9)</sup>  | 46 | <input type="text"/>   |

**VII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona<sup>10)</sup>**

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 45 - preplatok  $\geq$  100 Sk)

- v hotovosti
- peňažným poukazom <sup>11)</sup>
- na účet – číslo účtu / kód banky
- kompenzáciou s budúcimi preddavkami na poistnom

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

Počet príloh

51

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

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

Dátum

Podpis poistenca / zástupcu

## Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

Ak je viac možností, zvolená možnosť sa označí písmenom X.

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

- 1) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 2) Uvádzajú sa presné dátumy začiatku a konca obdobia, keď sa poistenec považoval v roku 2007 za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona. Do obdobia sa zahrnú aj obdobia, keď poistenec v priebehu roka 2007 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 2007 považoval za platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona okrem vyňatých príjmov podľa § 13 ods. 20 zákona.
- 4) Oddiel sa vypĺňa poistencom, ktorého vymeriavací základ podľa § 13 ods. 7 zákona za rok 2007 (p. 26) nedosiahol sumu 59 232 Sk a suma v p. 41 je nižšia ako 59 232 Sk.
- 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 vynásobený celkovým počtom dní v mesiaci a vynásobený počtom dní uvedených v p. 31).
- 6) Uvádza sa súčin koeficientu 0,6494 sumy minimálneho základu uvedenej v p. 32.
- 7) Vypĺňa sa, ak suma v p. 26 je nižšia ako 59 232 Sk.
- 8) Uvádza sa vyššia zo súm uvedených v p. 26 a p. 41, najviac však suma 621 864 Sk.
- 9) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 10) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. 45 je vyšší ako 100 Sk alebo sa rovná 100 Sk.
- 11) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.