

TYP X

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“) poistenca, ktorý mal viacerých platiteľov poistného alebo došlo k zmene sadzby 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 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

X01	Rodné číslo poistenca	Druh ročného zúčtovania poistného	X03	Kód zdravotnej poisťovne									
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> riadne		Dátum zistenia skutočnosti na podanie									
X02	Číslo povolenia na pobyt poistenca	<input type="checkbox"/> opravné		dodatočného ročného zúčtovania poistného									
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		<input type="text"/>									
X04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2007 ¹⁾	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
	<input type="checkbox"/> nebol celý rok	<input type="checkbox"/> bol celý rok - bol v mesiacoch	<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"/>

I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

X05	Priezvisko	Meno	Titul
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí			
X06	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	Číslo faxu	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ²⁾			
X07	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“)

X11	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

--

Pred vyplnením oddielu III sa najskôr vyplňajú listy **XA** až po oddiel IV, list **XB** po oddiel II**III. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona ³⁾**

Poistenec sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007

X21

od

do

a) a súčasne za zamestnanca

b) a súčasne za osobu samostatne zárobkovo činnú

c) a súčasne za zamestnanca a osobu samostatne zárobkovo činnú

Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, J, O, P)

dôvod

viac období (uvedú sa v odd. X)

Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 1 až 5 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (súčet p. A34 z listov XA a p. D11 z listu XD)

X22

Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. X21 (p. B12 z listu XB)

X23

Úhrn vymeriavacích základov podľa § 11 ods. 9 písm. a) až c) zákona (p. X22 + p. X23)

X24

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúci k obdobiam uvedeným v p. X21 (písmená a) až c)) ⁴⁾

X25

Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 9 zákona (áno, ak p. X24 ≤ p. X25, nie, ak p. X24 > p. X25)

X26

áno

nie

IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe a príjme poistenca, ktorý sa považoval v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona ³⁾

Poistenec nebol zamestnancom ani samostatne zárobkovo činnou osobou a považoval sa za osobu uvedenú v § 11 ods. 8 písm. a) až m), o) až r) zákona

X27

od

do

Ako dôvod sa uvedie príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona (A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, O, P, Q, R)

dôvod

viac období (uvedú sa v odd. X)

Príjem podľa § 11 ods. 10 zákona v období uvedenom v p. X27

X28

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúci k obdobiam uvedeným v p. X27 ⁴⁾

X29

Poistenec splnil podmienky podľa § 11 ods. 10 zákona (áno, ak p. X28 ≤ p. X29, nie, ak p. X28 > p. X29)

X30

áno

nie

V. ODDIEL – Počet dní, počas ktorých za poistenca platil poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) a t) zákona okrem dní obdobia uvedeného v p. X21 a v p. X27

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

Pred vyplnením oddielu VI sa najskôr vyplňajú listy **XB** až po oddiel III, list **XC** po oddiel II**VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu poistenca za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2007 ⁵⁾**

Minimálny základ

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

Pred vyplnením oddielu VII sa najskôr vyplňajú listy **XA** až po p. A54, list **XB** až po p. B43, list **XC** po p. C21 a list **XD** až po p. D21

VII. ODDIEL – Výpočet koeficientov

Úhrn vymeriavacích základov (súčet p. A45 a p. A46 z listov XA, p. B35 z listu XB, p. C06 z listu XC a p. D21 z listu XD)

X31

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona (súčet minimálnych základov z oddielu VI.)⁶⁾

X32

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. a) až c) zákona⁷⁾

X33

Kladný rozdiel p. X32 a p. X31⁸⁾

X34

Súčet súm uvedených v p. A53 a p. A54 z listov XA, p. B42 a p. B43 z listu XB

X35

Koeficient K_{\min} (podiel p. X34 a p. X35)⁹⁾

X36

Maximálny vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona

621 864

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 9 písm. d) zákona¹⁰⁾

X37

Koeficient K_{\max} (podiel p. X37 a p. X33)¹¹⁾

X38

Pred vyplnením oddielu VIII sa najskôr dokončí vyplnenie listov **XA**, **XB**, **XC**, **XD**

VIII. ODDIEL – Výpočet poistného

Poistné celkom (súčet p. A61 a p. A62 z listov XA, p. B50 a p. B51 z listu XB, p. C36 a p. C37 z listu XC, p. D30 a p. D31 z listu XD)

X41

Úhrn preddavkov na poistné

X42

(súčet p. A12 z listov XA, p. B06 z listu XB, p. C05 z listu XC)

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. X41 – p. X42)

X43

Upravený nedoplatok / preplatok¹²⁾

X44

IX. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného poistenca¹³⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. X43 - preplatok \geq 100 Sk)

v hotovosti

peňažným poukazom¹⁴⁾

na účet – číslo účtu / kód banky

kompenzáciou s budúci preddavkami na poistnom

X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy platiteľa poistného

Počet listov

X51

Uvádza sa počet všetkých listov XA, XB, XC, XD, ktoré sú súčasťou ročného zúčtovania poistného.

Počet príloh

X52

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

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

XI. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni poistenec áno

Dátum

Podpis poistenca

(zástupcu / osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného)

XII. ODDIEL – Ročné zúčtovanie poistného vykonal a podal v príslušnej zdravotnej poisťovni zamestnávateľ¹⁵⁾ áno

Vypracoval (Priezvisko a meno)

Číslo telefónu

Číslo faxu

Dátum

Odtlačok pečiatky

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) Vyberie sa jedna z nasledujúcich možností:
 - a) poistenec nebol osobou so zdravotným postihnutím celý rok,
 - b) poistenec bol osobou so zdravotným postihnutím celý rok,
 - c) poistenec bol osobou so zdravotným postihnutím v jednotlivých kalendárnych mesiacoch.
- 2) Vypĺňa sa, ak poistenec nemá trvalý pobyt na území Slovenskej republiky.
- 3) Oddiel sa vypĺňa, ak sa poistenec v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona a splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 zákona. Ako dôvod sa uvádza príslušné písmeno § 11 ods. 8 zákona, a to
 - a) nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého stupňa, ktoré podľa študijného programu nepresiahlo štandardnú dĺžku, okrem fyzickej osoby, ktorá už získala vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa a bol jej priznaný akademický titul,
 - b) fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
 - c) fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok,
 - d) fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
 - e) fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
 - f) fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody,
 - g) fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
 - h) zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná,
 - j) fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
 - o) fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi,
 - p) fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.
- 4) Do úhrnu minimálnych základov sa započítava za celé kalendárne mesiace suma 4 936 Sk. Za mesiace, v ktorých sa poistenec považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona len časť mesiaca, započíta sa pomerná časť sumy 4 936 Sk.
- 5) Oddiel sa vypĺňa, ak suma v p. X31 je nižšia ako 91 200 Sk a úhrn minimálnych základov (p. X32) je nižší ako 91 200 Sk.
- 6) Vypĺňa sa, ak suma v p. X31 je nižšia ako 91 200 Sk.
- 7) Uvádza sa vyššia zo súm uvedených v p. X31 a p. X32.
- 8) Vypĺňa sa, ak rozdiel p. X32 a p. X31 je kladný (p. X32 > p. X31).
- 9) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. X35 je 0, uvádza sa koeficient $K_{\min} = 0,000\ 000$.
- 10) Uvádza sa suma uvedená v p. X33, najviac však suma 621 864 Sk.
- 11) Uvádza sa suma zaokrúhlená na šesť desatinných miest smerom nahor. Ak p. X33 = 0, uvádza sa koeficient $K_{\max} = 1,000\ 000$.
- 12) Ak je nedoplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula. Ak je preplatok nižší ako 100 Sk, uvádza sa nula.
- 13) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. X 43 je vyšší ako 100 Sk alebo sa rovná 100 Sk.
- 14) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.
- 15) Ak ročné zúčtovanie poistného vykonal za zamestnanca jeho zamestnávateľ, uvádza sa meno a priezvisko osoby zodpovednej za vypracovanie ročného zúčtovania poistného.