

TYP B

## ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“)  
samostatne zárobkovo činné osoby  
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 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.

A	Ā	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	Ö	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	Druh ročného zúčtovania poistného	03	Kód zdravotnej poisťovne	24
	550913	<input checked="" type="checkbox"/> riadne		Dátum zistenia skutočnosti na podanie	
02	Číslo povolenia na pobyt poistenca	<input type="checkbox"/> opravné		dodatočného ročného zúčtovania poistného	
		<input type="checkbox"/> dodatočné			
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2010	<input checked="" type="checkbox"/> nebol celý rok		<input type="checkbox"/> bol celý rok	

## I. ODDIEL – Údaje o poistencovi

05	Priezvisko	Meno	Titul
	VARGA	FRANTIŠEK	
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí			
06	Štát		
	Slovenská republika		
	Ulica	Číslo	
		253	
	PSČ	Obec	Číslo telefónu
	05563	HELCMANOVCE	
	E-mailová adresa		
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky <sup>1)</sup>			
07	Ulica	Číslo	
	PSČ	Obec	Číslo telefónu
		Číslo faxu	

## II. ODDIEL – Údaje o zákonnom 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
	Štát		
	Slovenská republika		
	Ulica	Číslo	
	PSČ	Obec	Číslo telefónu
			Rodné číslo / IČO

Záznamy zdravotnej poisťovne

**III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe**

21	Číslo platiteľa poistného	22	IČO	23	DIČ
	550913		34604804		1035498024

Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu <sup>2)</sup>

24	od	01.01.2010	do	30.12.2010
----	----	------------	----	------------

Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 <sup>3)</sup>

25	365
----	-----

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné <sup>4)</sup>

26	496.32
----	--------

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>5)</sup>

27	4562.19
----	---------

Výdavky na poistné na zdravotné poistenie, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>6)</sup>

28	496.32
----	--------

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 6 zákona <sup>7)</sup> [ (p. 27 + p. 28) / 2,14 ]

29	2363.78
----	---------

**IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa v roku 2010 súčasne považovala za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona <sup>8)</sup>**

Poistenec sa v roku 2010 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o), p) a u) zákona

(uvádzajú sa dátumy od – do)

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

dôvod

☐ viac období (uvádzajú sa v odd. X)

Počet dní obdobia uvedeného v p. 31, keď sa poistenec považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu

31	od		do	
----	----	--	----	--

Pomerná časť vymeriavacieho základu podľa § 13 ods. 6 zákona pripadajúca na obdobie uvedené v p. 31 [(p. 29 / p. 25) x p. 32]

32	
----	--

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúcich k obdobiu uvedenému v p. 31 <sup>9)</sup>

33	0
----	---

Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona

34	
----	--

(áno, ak p. 33 ≤ p. 34, nie, ak p. 33 > p. 34)

35	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie
----	--

Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu

36	0
----	---

(uvádza sa hodnota p. 33, ak p. 35 = áno, uvádza sa hodnota 0, ak p. 35 = nie)

**V. ODDIEL – Počet dní, za ktoré za poistenca platí poistné štát podľa § 11 ods. 8 písm. n) zákona, okrem dní obdobia uvedeného v p. 31 <sup>10)</sup>**

	Január	Február	Marec	Apríl	Máj	Jún	Júl	August	September	Október	November	December
Počet kalendárnych dní												

**VI. ODDIEL – Údaje o výške minimálneho základu samostatne zárobkovo činnnej osoby podľa § 13 ods. 17, 18 a 19 zákona za jednotlivé kalendárne mesiace roku 2010 <sup>11)</sup>**

	41	42
	Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), n), o), p) a u) zákona <sup>12)</sup>	Minimálny základ <sup>13)</sup>
Január	31	307.70
Február	28	307.70
Marec	31	307.70
Apríl	30	307.70
Máj	31	307.70
Jún	30	307.70
Júl	31	307.70
August	31	307.70
September	30	307.70
Október	31	307.70
November	30	307.70
December	31	307.70
Spolu	365	3692.4

**VII. ODDIEL – Výpočet poistného**

Vymeriavací základ upravený podľa § 13 ods. 19 zákona (p. 29 – p. 36)

51 2363.78

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona <sup>14)</sup> (súčet p. 42)

52 3692.4

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

26029.08

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona <sup>15)</sup>

53 3692.4

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

54 14 %

Poistné [(p. 53 x p. 54) / 100]

55 516.93

Nedoplatok (+) / preplatok (-) (p. 55 – p. 26)

56 20.61

Upravený nedoplatok / preplatok <sup>16)</sup>

57 20.61

**VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby <sup>17)</sup>**

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 57 - preplatok ≥ 3 eurá)

☐

v hotovosti

☐peňažným poukazom <sup>18)</sup>☐

na účet – číslo účtu / kód banky

☐

započítaním s budúcnými preddavkami na poistnom

**IX. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. januára 2012 do 31. decembra 2012**Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu <sup>5)</sup> neznížený o výdavky na poistné (p.27 + p. 28)

61 5058.51

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti <sup>19)</sup>

62 12

Podiel pomernej časti základu dane a 2,14 [(p. 61 / p. 62) / 2,14]

63 196.98

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona <sup>20)</sup>

64 14 %

Preddavok na poistné podľa § 16 ods. 2 písm. b) zákona [(p. 63 x p. 64) / 100]

65 27.57

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona <sup>21)</sup>

66 46.06

**X. ODDIEL – Miesto na osobitné záznamy samostatne zárobkovo činnnej osoby**

Počet príloh

71

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

20.3.2011

Podpis poistenca / zákonného zástupcu poistenca