

ROČNÉ ZÚČTOVANIE

poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „poistné“)
samostatne zárobkovo činné osoby
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	2343
	<input type="text"/>	<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="text"/>	<input type="checkbox"/> dodatočné		<input type="text"/>	
04	Osobou so zdravotným postihnutím poistenec v roku 2007	<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
<input type="text"/>	253

PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
05563	HELCEMANOVCE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mailová adresa

Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky ¹⁾

07	Ulica	Číslo
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PSČ	Obec	Číslo telefónu	Číslo faxu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
	Kašická - EKONOM	Mária	

Štát

Slovenská republika

Ulica	Číslo
<input type="text"/>	452

PSČ	Obec	Číslo telefónu	Rodné číslo / IČO
05564	MNÍŠEK NAD HNILCOM	0918542280	40111636

Záznamy zdravotnej poisťovne

<input type="text"/>

III. ODDIEL – Údaje o samostatne zárobkovo činnnej osobe

21	Číslo platiteľa poistného	22	IČO	23	DIČ
			34609804		1035498024

Poistenec sa považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu ²⁾

24	od	1.1.2007	do	31.12.2007
----	----	----------	----	------------

Počet dní obdobia uvedeného v p. 24 ³⁾

25	365
----	-----

Úhrn zaplatených preddavkov na poistné

26	12768
----	-------

Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾

27	107959
----	--------

Výdavky na poistné, o ktoré sa znížil základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁵⁾

28	12768
----	-------

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

29	56415
----	-------

IV. ODDIEL – Údaje o vymeriavacom základe samostatne zárobkovo činnnej osoby, ktorá sa v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 súčasne považovala za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona ⁷⁾

Poistenec sa v čase medzi 1. januárom 2007 a 31. decembrom 2007 považoval za samostatne zárobkovo činnú osobu a súčasne sa považoval za osobu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), o) a p) zákona (uvedú sa dátumy od – do)

31	od		do	
	dôvod			

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

☐ viac období (uvedú sa v odd. X)

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

32	
----	--

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

33	0
----	---

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 9 písm. b) zákona prislúchajúcich k obdobiu uvedenému v p.31 ⁸⁾

34	
----	--

Poistenec splnil podmienku podľa § 11 ods. 9 písm. b) zákona (áno, ak p.33 ≤ p.34, nie, ak p. 33 > p.34)

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

Suma nezapočítavaná do vymeriavacieho základu (uvedie sa hodnota p.33, ak p.35 = áno, uvedie sa hodnota 0, ak p.35 = nie)

36	0
----	---

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 ⁹⁾

	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 2007 ¹⁰⁾

	41	42
	Dni obdobia uvedeného v p. 24, keď poistenec nebol poistencom štátu podľa § 11 ods. 8 písm. a) až h), j), n), o) a p) zákona ¹¹⁾	Minimálny základ ¹²⁾
Január	31	7600
Február	28	7600
Marec	31	7600
Apríl	30	7600
Máj	31	7600
Jún	30	7600
Júl	31	7600
August	31	7600
September	30	7600
Október	31	7600
November	30	7600
December	31	7600
Spolu	365	91200

VII. ODDIEL – Výpočet poistného

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

51 56415

Úhrn minimálnych základov podľa § 13 ods. 17 a 18 zákona ¹³⁾ (súčet p. 42)

52 91200

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

621864

Vymeriavací základ podľa § 13 ods. 9 zákona ¹⁴⁾

53 91200

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

54 14 %

Poistné [(p. 53 x p. 54) / 100]

55 12768

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

56 0

Upravený nedoplatok / preplatok ¹⁵⁾

57 0

VIII. ODDIEL – Žiadosť o vrátenie preplatku poistného samostatne zárobkovo činnnej osoby ¹⁶⁾

Žiadam o vrátenie preplatku poistného podľa § 19 ods. 12 zákona (p. 56 - preplatok ≥ 100 Sk)

☐

v hotovosti

☐peňažným poukazom ¹⁷⁾☐

na účet – číslo účtu / kód banky

☐

kompenzáciou s budúcnymi preddavkami na poistnom

IX. ODDIEL – Výpočet preddavku na poistné samostatne zárobkovo činnnej osoby na obdobie od 1. júla 2008 do 30. júna 2009Základ dane z príjmov fyzických osôb podľa osobitného predpisu ⁴⁾ neznížený o výdavky na poistné (p.27 + p. 28)

61 120727

Počet kalendárnych mesiacov prevádzkovania samostatnej zárobkovej činnosti ¹⁸⁾

62 12

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

63 4702

Sadzba poistného podľa § 12 ods. 1 písm. c) zákona ¹⁹⁾

64 14 %

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

65 659

Preddavok na poistné upravený podľa § 16 ods. 8 písm. b) a c) a ods. 9 zákona ²⁰⁾

66 1134

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 správne a úplné.

Dátum

Podpis poistenca (zástupcu)