

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	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 2010	<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"/>
Adresa trvalého pobytu v deň podania ročného zúčtovania poistného na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí			
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	Číslo faxu	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresa na doručovanie na území Slovenskej republiky <sup>1)</sup>			
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

------------------

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

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

**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												

**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 2010 <sup>4)</sup>**

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

**VI. ODDIEL – Výpočet poistného**

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

**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. 46 – preplatok ≥ 3 eurá)

- v hotovosti
- peňažným poukazom <sup>11)</sup>
- na účet – číslo účtu / kód banky
- započítaním 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 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) Vypĺňa 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 vypĺňa, 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) Vypĺňa 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) Vypĺňa sa, ak preplatok v p. 45 je väčší ako 3 eurá alebo sa rovná 3 eurám.
- 11) Položka vrátenia preplatku peňažným poukazom sa vypĺňa, ak poistenec žiada vrátenie preplatku na adresu.