



Vysvetlivky k výkazu preddavkov – zamestnávateľa (príloha č. 9), prvá časť

Text polí	Vysvetlivky
Kód poisťovne	4-mestný kód (kód poisťovne „2x“ doplnený o kód pobočky, v ktorej je platiteľ prihlásený) Kódy pobočiek sa nachádzajú spravidla na internetových stránkach zdravotných poisťovní.
Číslo platiteľa	IČO doplnené dvomi nulami vzadu, alebo číslo pridelené poisťovňou
Druh výkazu	Vyplňte príslušné písmeno vo štvorčeku: N = nový (prvotný výkaz), ktorý podáva platiteľ poisťného v riadnom vykazovacom termíne O = opravný – je výkaz, ktorým sa opravuje celý prvotný výkaz, najneskôr do 31.5. prísl. roka A = aditívny (rozdielový) – je výkaz, ktorým vykazujeme rozdiel v údajoch oproti novému výkazu, najneskôr do 31.5. prísl. roka
Za rok	Vyplňte rok, za ktorý sa výkaz predkladá v tvare: 2011 (RRRR)
ÚDAJE O PLATITEĽOVI	
Meno a priezvisko Obchodné meno	Zamestnávateľ – fyzická osoba uvedie svoje meno a priezvisko a obchodné meno uvedené v doklade, na základe, ktorého vykonáva svoju podnikateľskú činnosť Zamestnávateľ – právnická osoba uvedie svoje obchodné meno z výpisu z Obchod. registra
Právna forma	Právna forma zamestnávateľa: FO – fyzická osoba; PO – právnická osoba
Rodné číslo	Uvedte rodné číslo podľa občianskeho preukazu alebo rodného listu.
DIČ / IČ DPH	Uvedte celé daňové identifikačné číslo.
IČO	Uvedte identifikačné číslo organizácie (inštitúcie). 8 miestne číslo. V prípade, že IČO má menej znakov ako 8, dopĺňa sa vpredu (na začiatku) nulami tak, aby malo 8 znakov
Sídlo	Uvedte obec, ulicu, súpis. číslo a číslo domu, PSČ podľa sídla, resp. miesta podnikania na výpise z OR, resp. podľa ŽL, štát.
Telefón	Uvedte číslo telefónu s predvoľbou
Fax	Uvedte číslo faxu s predvoľbou
E-mail	Uvedte elektronickú adresu
ÚDAJE O PREDDAVKOV	
1. Počet prihlásených zamestnancov	Uvedte celkový počet zamestnancov prihlásených v príslušnej zdravotnej poisťovni spĺňajúcich štatút zamestnanca podľa § 11 ods. 3 zákona 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení (aj v prípade zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s)) (zamestnávateľ má povinnosť podať MV aj v prípade ak má len jedného zamestnanca a za tohto je celé obdobie platiteľom štát podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona o zdravotnom poistení)
1A. Počet všetkých zamestnancov	Uvedte celkový počet zamestnancov prihlásených vo všetkých zdravotných poisťovniach spĺňajúcich štatút zamestnanca podľa § 11 ods. 3 zákona 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení (aj v prípade zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s))
Poistenci bez zdravotného postihnutia	
2. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uvedte celkový počet zamestnancov bez ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok len ak je výška preddavku vyššia ako nula
Poistenci so zdravotným postihnutím	
3. Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok	Uvedte celkový počet zamestnancov so ZP, za ktorých sa vypočítava a platí preddavok len ak je výška preddavku vyššia ako nula
Vyplnil, Telefón, Fax, e-mail	Uvedte čitateľne meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyplnenie výkazu, jej číslo telefónu, fax a e-mail.
Zoznam zamestnancov, obdobie trvania zamestnania, príjmy a preddavky	
Por. Číslo	Vyplňte poradové číslo.
Rodné číslo	Uvedte rodné číslo zamestnanca.
Obdobie trvania zamestnania od	Uvedte presný dátum začiatku obdobia, kedy sa fyzická osoba považovala za zamestnanca podľa § 11 ods. 3 zákona (V prípade viacerých období sa ďalšie obdobie trvania zamestnania od uvedie do ďalších položiek)
Obdobie trvania zamestnania do	Uvedte presný dátum konca obdobia, kedy sa fyzická osoba považovala za zamestnanca podľa § 11 ods. 3 zákona (V prípade viacerých období sa ďalšie obdobie trvania zamestnania do uvedie do ďalších položiek)
Úhrn skutočných príjmov	Uvedte úhrn skutočných príjmov zamestnanca (§ 13 ods. 1 a ods. 6 až 8. o zdravotnom poistení), na vyplatenie ktorých vznikol zamestnancovi nárok
Úhrn preddavkov na poistné - zamestnávateľ	Uvedte úhrn preddavkov na poistné zamestnávateľa za príslušný rok, vypočítaný podľa § 16 zákona a vykázaných podľa § 20 zákona. (Preddavky na poistné sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol)
Úhrn preddavkov na poistné - zamestnanec	Uvedte úhrn preddavkov na poistné zamestnanca za príslušný rok, vypočítaný podľa § 16 zákona a vykázaných podľa § 20 zákona. (Preddavky na poistné sa zaokrúhľujú na najbližší eurocent nadol)
Rozpis podľa zamestnancov a jednotlivých kalendárnych mesiacov roka	
Rodné číslo	Uvedte rodné číslo zamestnanca.
Počet dní zamestnania v danom mesiaci	Uvedte počet kalendárnych dní zamestnania zamestnanca v danom mesiaci.
Skutočná výška príjmu	Uvedte celkový príjem zamestnanca (§ 13 ods. 1 a ods. 6 až 8. o zdravotnom poistení), na vyplatenie ktorého vznikol zamestnancovi nárok
Vymeriavací základ	Uvedte vymeriavací základ preddavku na poistné podľa (§ 13 ods. 1 a ods. 6 až 8. o zdravotnom poistení) (v prípade zamestnanca podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) sa uvádza nulový vymeriavací základ) V prípade vyplatenia príjmu počas poberania napr. nemocenského alebo materského sa bude uvádzať skutočný vymeriavací základ.
Sadzba preddavku zamestnávateľ v %	Vyplňte v percentách za zamestnávateľa.
Sadzba preddavku zamestnanec v %	Vyplňte v percentách za zamestnanca.
Suma preddavku zamestnávateľ v €	Uvedte sumu preddavku v €: za zamestnávateľa .
Suma preddavku zamestnanec v €	Uvedte sumu preddavku v €: za zamestnanca.
Suma preddavku spolu v €	Uvedte súčet preddavku zamestnávateľa a zamestnanca.
Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poisťného, dátum	Výkaz podpísaný poverenou osobou zamestnávateľa doplníte odtlačkom pečiatky zamestnávateľa a dátumom vystavenia

Poznámka: Odporúčame sledovať novely zákona č. 580/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ktoré môžu spôsobiť prečíslovanie uvedených paragrafov, vtedy bude potrebné výpočet prispôbiť aktuálnym zmenám.