



OZNÁMENIE ZAMESTNANCA

podľa § 23 ods. 6 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 (ďalej len „zákon“)

na uplatnenie nároku na odpočítateľnú položku (ďalej len „oznámenie“)

Oznámenie podáva zamestnanec zamestnávateľovi, u ktorého si uplatňuje nárok na odpočítateľnú položku podľa § 16 ods. 16 zákona¹⁾. Zamestnanec oznámenie podáva do 8 dní odo dňa vzniku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu. Počas zamestnania oznamuje zamestnanec zánik nároku na uplatnenie odpočítateľnej položky a to do 8 dní, od kedy zmena nastala.

Priestor na čiarový kód:

Priestor na prezentačnú pečiatku:

Údaje o zamestnancovi:

Priezvisko: Meno:
Titul (pred menom): Titul (za menom):
Rodné číslo: / Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Ulica: Číslo:
PSČ: Obec:
Štát:

Zamestnávateľ (uvedie sa adresa zamestnávateľa, ktorému zamestnanec oznámenie podpisuje):

UPLATŇUJEM SI NÁROK NA ODPOČÍTATEĽNÚ POLOŽKU

 podľa § 13a zákona

Vyhlasujem, že spĺňam zákonom stanovené podmienky na uplatnenie nároku na odpočítateľnú položku, t.j.

- u zamestnávateľa som zamestnancom v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu;
- nie som súčasne zamestnancom v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere, obdobnom pracovnom vzťahu ani v inom vzťahu (dohody, štatutár s odmenou a pod.) u iného/-ých zamestnávateľa/-ov;
- nie som súčasne samostatne zárobkovo činnou osobou.²⁾

Potvrdzujem správnosť a úplnosť údajov uvedených v tomto oznámení. Som si vedomý, že v prípade uvedenia nepravdivých údajov a/alebo neoznámene zmeny skutočností uvedených v tomto oznámení, môže byť výsledkom môjho ročného zúčtovania poisťného na verejné zdravotné poistenie nedoplatok.

Ak dôjde v priebehu kalendárneho roka **k zmene rozhodujúcich skutočností na uplatnenie odpočítateľnej položky**, oznámim zmenu zamestnávateľovi písomne (napr. v tomto oznámení) a to v lehote do 8 dní od kedy zmena nastala.

Dňa: _____

Podpis zamestnanca

Potvrdenie zamestnávateľa:

Prevzaté dňa: _____

Za zamestnávateľa





ZMENY V ÚDAJOCH UVEDENÝCH V OZNÁMENÍ:

Druh zmeny ³⁾	Zmena nastala dňa	Dátum oznámenia	Podpis zamestnanca
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<hr/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<hr/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<hr/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<hr/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<hr/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<hr/>

¹ Vymeriavací základ zamestnanca, ktorý vykonáva zárobkovú činnosť v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu, z ktorého má právo na príjem zo závislej činnosti sa znižuje o odpočítateľnú položku vo výške a za podmienok určených zákonom. Odpočítateľná položka je najviac 380 eur mesačne. Ak je príjem zamestnanca nižší ako 380 eur, odpočítateľná položka je rovná výške príjmu. Pokiaľ je príjem zamestnanca v rozmedzí 380 eur až 570 eur, odpočítateľná položka sa znižuje s rastom príjmu. Miera zníženia odpočítateľnej položky je v 2-násobnej výške k miere zvýšenia príjmu nad sumu 380 eur. Ak je príjem pre uplatnenie odpočítateľnej položky vo výške najmenej 570 eur, odpočítateľná položka je 0 eur. Za príjem sa považujú aj všetky druhy príjmov zamestnanca, napr. z dohôd o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, odmeny konateľa a pod. Ak osoba nebola zamestnancom počas celého kalendárneho mesiaca, odpočítateľná položka sa alikvotne znižuje.

² Ak má zamestnanec v kalendárnom mesiaci súčasne viacerých zamestnávateľov alebo je súčasne samostatne zárobkovo činnou osobou, odpočítateľná položka sa uplatní až v ročnom zúčtovaní poisťného, ktoré vykonáva príslušná zdravotná poisťovňa zamestnanca.

³ Uvádza sa zánik uplatňovania nároku resp. uplatnenie nároku.