

Príloha č. 17 k vyhláške č. 239/2006 Z. z.

VZOR

OZNÁMENIE O NEDOPLATKU ALEBO PREPLATKU ZAMESTNANCA ZA ROK 2006

podľa § 19 ods. 10 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
I. ODDIEL – Údaje o poistencovi																																						
Rodné číslo						Číslo povolenia na pobyt						Kód zdravotnej poisťovne																										
<input type="text"/>						<input type="text"/>						<input type="text"/>						<input type="text"/>																				
Priezvisko						Meno						Titul																										
<input type="text"/>						<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																																						
Štát																																						
<input type="text"/>																																						
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"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>																		
II. ODDIEL – Výsledok ročného zúčtovania poistného zamestnávateľa																																						
Úhrn preddavkov na poistné zamestnanca ²⁾												<input type="text"/>																										
Poistné zamestnanca z ročného zúčtovania poistného ³⁾												<input type="text"/>																										
Nedoplatok (+) / preplatok (-) zamestnanca ⁴⁾												<input type="text"/>																										
III. ODDIEL – Údaje o zamestnávateľovi, ktorý vykonal ročné zúčtovanie poistného																																						
Názov platiteľa poistného (zamestnávateľa)												Číslo platiteľa poistného																										
<input type="text"/>												<input type="text"/>																										
Rodné číslo				Číslo povolenia na pobyt				IČO				DIČ																										
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>																						
Sídlo alebo miesto podnikania na území Slovenskej republiky																																						
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"/>				<input type="text"/>																						
Email																																						
<input type="text"/>																																						
IV. ODDIEL – Osoba zodpovedná za vypracovanie oznámenia																																						
Vypracoval (Priezvisko a meno)												Číslo telefónu						Číslo faxu																				
<input type="text"/>												<input type="text"/>						<input type="text"/>																				
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení podľa § 19 ods. 10 zákona sú správne a úplné.																																						
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>																																						
Dátum												Meno, priezvisko a podpis osoby zodpovednej za vykonanie ročného zúčtovania poistného a odtlačok pečiatky zamestnávateľa																										
<input type="text"/>												<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>																										

Vysvetlivky:

Skratka „p.“ znamená skratku slova položka.

- 1) Výška nedoplatku alebo preplatku presahujúca 100 Sk zamestnanca z ročného zúčtovania poistného, ktoré vykonáva za zamestnanca podľa § 19 ods. 2 zákona zamestnávateľ, sa oznamuje podľa § 19 ods. 10 zákona tomuto zamestnancovi.
- 2) Uvádza sa hodnota z p. 32 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S32 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X42 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 3) Uvádza sa hodnota z p. 66 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S31 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X41 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.
- 4) Uvádza sa hodnota z p. 68 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu A alebo hodnota z p. S33 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu S, alebo hodnota z p. X43 tlačiva ročného zúčtovania poistného typu X.