



Výkaz preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie zamestnávateľa (ďalej len „preddavok“)

 číslo platiteľa poistného pridelené ZP
 3 3 3 3 3 3 3 3 3 0 0

druh výkazu (N, O, A)

A

podľa § 20 ods. 1 a 7 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“)

Za obdobie 201810

Deň určený na výplatu príjmov 1 0

Údaje o platiteľovi

Meno a priezvisko Názov	SKÚŠOBNÁ spol. s.r.o.		Právna forma	PO
Rodné číslo			Číslo povolenia na pobyt	
DIČ	2 0 2 0 2 0 3 3 3 3		IČO	3 3 3 3 3 3 3 3
Sídlo	Obec	Bratislava	Ulica	Bratislavská
	Súpisné číslo	1111	Orientačné číslo	1
			PSČ	8 1 1 0 1
			Štát	SK

Údaje o preddavkoch

1.	Počet prihlásených zamestnancov v zdravotnej poisťovni		2
1A.	Počet všetkých zamestnancov		5

Poistenci bez zdravotného postihnutia

2.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok		1
3.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok		31
4.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu v eurách		1417,00
5.	Vymeriavací základ podľa § 13 zákona v eurách		1417,00
6.	Sadzba v % / Preddavok v eurách za zamestnávateľa podľa zoznamu zamestnancov	10 %	141,70
7.	Sadzba v % / Preddavok v eurách za zamestnancov podľa zoznamu zamestnancov	4 %	56,68
8.	Celková suma preddavku (r. 6 + r. 7)		198,38

Poistenci so zdravotným postihnutím

9.	Počet zamestnancov, za ktorých sa platí preddavok		1
10.	Počet kalendárnych dní, za ktoré sa platí preddavok		31
11.	Celkový príjem, ktorý je predmetom výpočtu vymeriavacieho základu v eurách		1653,28
12.	Vymeriavací základ podľa § 13 zákona v eurách		1653,28
13.	Sadzba v % / Preddavok v eurách za zamestnávateľa podľa zoznamu zamestnancov	5 %	82,66
14.	Sadzba v % / Preddavok v eurách za zamestnancov podľa zoznamu zamestnancov	2 %	33,06
15.	Celková suma preddavku (r. 13 + r. 14)		115,72
16.	Preddavok spolu v eurách: (r. 8 + r. 15)		314,10

Vyplnil Cilka Presná

Telefón 0909090909

Fax

E-mail skusobna@skusobna.xy

Zoznam zamestnancov, príjmy, vymeriavacie základy a preddavky

Por. číslo	Rodné číslo poistenca	Počet dní	Celková výška príjmu	Celková výška príjmu pre uplatnenie OP	Celková výška ďalších príjmov	OP	Vymeriavací základ	Sadzba preddavku v %		Suma preddavku v eurách		Preddavok spolu
								Zamestnávateľ	Zamestnanec	Zamestnávateľ	Zamestnanec	
1	8888888888	31	1653,28	1653,28	0,00	0,00	1653,28	10	4	-165,32	-66,13	-231,45
2	8888888888	31	1653,28	1653,28	0,00	0,00	1653,28	5	2	82,66	33,06	115,72

Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa poistného

Dátum

Odtlačok pečiatky zdravotnej poisťovne

Dátum prevzatia