

|                                  |                      |     |                 |  |
|----------------------------------|----------------------|-----|-----------------|--|
| Strana číslo/celkový počet strán | Za kalendárny mesiac | Rok | Kód poisťovne   | <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>  |
|                                  |                      |     | Číslo platiteľa | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

### OZNÁMENIE ZAMESTNÁVATEĽA O POISTENCOCH PRI ZMENE PLATITEĽA POISTNÉHO NA VEREJNÉ ZDRAVOTNÉ POISTENIE

Druh oznámenia nové  opravné

#### Údaje o platiteľovi

|   |  |                          |              |                      |       |  |  |           |  |
|---|--|--------------------------|--------------|----------------------|-------|--|--|-----------|--|
| Meno a priezvisko/Obchodné meno             |  |                          | Právna forma |                      |       |  |  |           |  |
| Rodné číslo                                 |  | Číslo povolenia k pobytu |              | DIČ/IČ DPH           |       | IČO  |  |           |  |
| <input type="text"/>                        |  | <input type="text"/>     |              | <input type="text"/> |       | <input type="text"/>   |  |           |  |
| Sídlo                                       |  | Obec                     |              |                      | Ulica |  |  |           |  |
|   |  | Súpis. číslo             |              | Číslo                |       | PSČ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Štát |  |           |  |
| E-mail                                      |  |                          |              | Telefón              |       | Fax  |  |           |  |
| Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky |  |                          |              | Predčíslenie účtu    |       | Číslo účtu   |  | Kód banky |  |

#### Poistenci

| P. č. | Rodné č./identifikačné č. poistenca | Priezvisko, meno, titul | Kód | Platnosť zmeny | Dátum zmeny          |
|-------|-------------------------------------|-------------------------|-----|----------------|----------------------|
| 1.    | <input type="text"/>                |                         |     |                | <input type="text"/> |
| 2.    | <input type="text"/>                |                         |     |                | <input type="text"/> |
| 3.    | <input type="text"/>                |                         |     |                | <input type="text"/> |
| 4.    | <input type="text"/>                |                         |     |                | <input type="text"/> |
| 5.    | <input type="text"/>                |                         |     |                | <input type="text"/> |
| 6.    | <input type="text"/>                |                         |     |                | <input type="text"/> |

|                            |                                    |                                     |
|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Vyplnil/kontakt            | Pečiatka a podpis oprávnenej osoby | Pečiatka poisťovne                  |
| Dátum <input type="text"/> | Dátum <input type="text"/>         | Dátum prijatia <input type="text"/> |

## Údaje o platiteľovi

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Kód poisťovne</b>       | – označenie poisťovne   |
| <b>Číslo platiteľa</b>     | – vyplní platiteľ poisťného – zamestnávateľ (10 miest)  |
| <b>Údaje o platiteľovi</b> | – údaje v plnom rozsahu vyplní oznamovateľ  |
| <b>Platnosť zmeny</b>      | – uvedie sa jedno písmeno z nižšie uvedených:<br><b>Z</b> – začiatok platnosti kategórie poistenca,<br><b>K</b> – koniec platnosti kategórie poistenca,<br><b>X</b> – oprava (vyčiarknutie celého riadku).  |
| <b>Dátum zmeny</b>         | – deň, mesiac a rok zmeny v tvare <b>DDMMRRR</b> (napr. začiatok, resp. skončenie pracovného pomeru, alebo povinnosti štátu platiť poisťné, atď.)   |
| <b>Kód</b>                 | – uvedie sa jedno číslo a jedno písmeno z nasledujúceho zoznamu kódov:<br><b>1. Štát</b><br><b>1A.</b> Nezaopatrené dieťa. Za nezaopatrené dieťa sa na účely tohto zákona považuje aj fyzická osoba, ktorá študuje na vysokej škole, okrem externej formy štúdia, do skončenia vysokoškolského štúdia prvého stupňa alebo do skončenia vysokoškolského štúdia druhého.<br><b>1B.</b> Fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku podľa osobitného predpisu, alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov podľa osobitného predpisu, alebo dôchodok z cudziny, alebo dôchodok z iného členského štátu, a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte.<br><b>1C.</b> Fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok.<br><b>1D.</b> Fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok.<br><b>1E.</b> Fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok.<br><b>1F.</b> Vojak vykonávajúci základnú službu, náhradnú službu, zdokonaľovaciu službu a prípravnú službu, a fyzická osoba vykonávajúca civilnú službu.<br><b>1G.</b> Fyzická osoba vo väzbe alebo vo výkone trestu odňatia slobody.<br><b>1H.</b> Fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu, alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne.<br><b>1I.</b> Zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná.<br><b>1J.</b> Fyzická osoba, ktorá poberá peňažný príspevok za opatrovanie.<br><b>1K.</b> Fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov.<br><b>1L.</b> Fyzická osoba, ktorá opatruje občana s ťažkým zdravotným postihnutím odkázaného podľa osobitného predpisu, alebo opatruje blízku osobu, ktorá je staršia ako 80 rokov a nie je umiestnená v zariadení sociálnych služieb alebo v zdravotníckom zariadení. Starostlivosť o takúto osobu sa preukazuje čestným vyhlásením.<br><b>1M.</b> Manželka alebo manžel zamestnanca, ktorý vykonáva štátnu službu v sídle služobného úradu v cudzine, alebo zamestnanca, ktorý podľa pracovnej zmluvy vykonáva práce vo verejnom záujme v zahraničí.<br><b>1N.</b> Fyzická osoba, ktorá vykonáva osobnú asistenciu občanovi s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu.<br><b>1O.</b> Fyzická osoba,<br>1. ktorá poberá náhradu príjmu, nemocenské, ošetrovné alebo materské podľa osobitného predpisu,<br>2. ktorej zanikol nárok na nemocenské po uplynutí podporného obdobia podľa osobitného predpisu, a ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť, alebo<br>3. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí desiateho dňa potreby ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu, a ktorej trvá potreba ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu aj po tomto dni.<br><b>1P.</b> Fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi.<br><b>1Q.</b> Fyzická osoba, ktorá je zaradená v evidencii uchádzačov o zamestnanie, vrátane uchádzača o zamestnanie, ktorému Sociálna poisťovňa vystavila formuláre podľa osobitného predpisu.<br><b>1R.</b> Cudzinec zaistený na území Slovenskej republiky.<br><b>1S.</b> Fyzická osoba, ktorá má priznané postavenie azylanta.<br><b>1T.</b> Fyzická osoba, ktorá vykonáva pracovnú činnosť pre cirkevné, reholné a charitatívne spoločenstvo a nemá z tejto alebo z inej činnosti príjem, okrem vyňatých príjmov.<br>Za vyňaté príjmy sa na účely tohto zákona považujú:<br>1. príjmy z výkonu činnosti osobného asistenta,<br>2. príjmy z prenájmu,<br>3. príjmy, z ktorých sa vyberá daň zrážkou, okrem príjmu zo závislej činnosti, pri ktorom sa neuplatňujú nezdaniteľné časti základu dane a daňový bonus podľa osobitného predpisu.<br><b>1U.</b> Fyzická osoba, ktorá je nemocensky zabezpečená a poberá náhradu služobného platu policajta počas dočasnej neschopnosti na výkon štátnej služby a náhradu služobného príjmu profesionálneho vojaka, ktorý nemôže vykonávať vojenskú službu pre chorobu alebo úraz, nemocenské alebo materské podľa osobitného predpisu. |
|                            | <b>2. Zamestnanec</b>   |