

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Želova 2, 829 24 Bratislava	Číslo vydania:	5
		Dátum vydania:	21.07.2014
		Účinnosť od:	01.10.2014
		Strana:	1 / 17

Metodické usmernenie

č. 1/4/2008

**podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru
zdravotnou poisťovňou a platiteľom poisťného**

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 2 / 17
---	---	-----------------------

Článok 1

Úvodné ustanovenia

1. Účel predpisu

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej „úrad“) v súlade s § 20 ods. 2 písm. k) zákona č. 581/2004 Z. z. ako orgán príslušný na vydávanie rozhodnutí o pohľadávkach na poistnom podľa § 18 ods. 1 písm. a) bod 3 a 4, § 77a a § 85h zákona č. 581/2004 Z. z. vydáva toto metodické usmernenie. Metodické usmernenie upravuje spôsob podávania návrhov zdravotnými poisťovňami a platiteľmi poistného na vydanie rozhodnutia o pohľadávkach na poistnom platobným výmerom.

2. Vymedzenie pojmov:

- Metodické usmernenie je vnútorný predpis úradu o spôsobe podávania návrhov na vydanie rozhodnutia o pohľadávkach na poistnom platobným výmerom,
- Úrad je orgán oprávnený na vydanie metodického usmernenia,
- Zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov je zákon, podľa ktorého je úrad oprávnený vydať metodické usmernenie a platobné výmery,
- Zákon 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 je zákon, ktorý určuje okruh platiteľov poistného a ustanovenia o platení preddavkov na poistné na verejné zdravotné poistenie,
- Zákon č. 273/1994 Z. z. o zdravotnom poistení, financovaní zdravotného poistenia, o zriadení Všeobecnej zdravotnej poisťovne a o zriaďovaní rezortných, odvetvových, podnikových a občianskych zdravotných poisťovní v znení neskorších predpisov je zákon, ktorý určuje okruh platiteľov poistného a ustanovenia o platení poistného na verejné zdravotné poistenie do 31.12.2004,
- Návrh je podanie, ktorým si zdravotná poisťovňa alebo platiteľ poistného uplatňuje pohľadávku na poistnom.

Článok 2

Vecný a osobný rozsah

1. Podľa § 17 ods. 7, § 18 ods. 1 zákona č. 580/2004 Z. z. a § 85h zákona č. 581/2004 Z. z. je zdravotná poisťovňa oprávnená uplatniť si na úrade nárok na poistné, nárok na úrok z omeškania a nárok na nedoplatok z ročného zúčtovania poistného podľa zákona č. 580/2004 Z. z., ako aj nárok na dlžné poistné, poplatok z omeškania z neodvedeného alebo oneskorene odvedeného poistného na zdravotné poistenie, na ktoré mala zdravotná poisťovňa nárok podľa predpisov účinných do 31.12.2004, podaním návrhu na vydanie rozhodnutia platobným výmerom.

2. Podľa ustanovenia § 18 ods. 1 písm. a) bod 4 zákona č. 581/2004 Z. z. úrad vydáva platobné výmery vo veciach uplatnených platiteľom poistného, ak ide o pohľadávky vyplývajúce z neuhradeného preplatku na poistnom podľa osobitného predpisu.

3. Subjektmi, voči ktorým sa môžu vydávať rozhodnutia o pohľadávkach na poistnom na verejné zdravotné poistenie a o pohľadávkach na úroku z omeškania v zmysle zákona č. 580/2004 Z. z., sú:

- a) zamestnávateľ,
- b) samostatne zárobkovo činná osoba,
- c) štát,
- d) osoba, ktorá je verejne zdravotne poistená podľa tohto zákona a nie je zamestnancom, samostatne zárobkovo činnou osobou alebo osobou, za ktorú platí poistné štát,
- e) platiteľ dividend,

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 3 / 17
---	---	-----------------------

f) zamestnanec.

4. Subjektmi, voči ktorým sa môžu vydávať rozhodnutia o pohľadávkach na poistnom na zdravotné poistenie, poplatku z omeškania podľa predpisov účinných do 31.12.2004, t. j. podľa zákona č. 273/1994 Z. z., sú:

- a) zamestnávateľ,
- b) samostatne zárobkovo činná osoba,
- c) štát,
- d) Sociálna poisťovňa a orgán, ktorý priznáva, vypláca, zastavuje a odníma dávky nemocenského zabezpečenia podľa osobitného predpisu,
- e) platiteľ poistného podľa § 10 ods. 2 zákona č. 273/1994 Z. z.

5. Subjektmi, voči ktorým sa môžu vydávať rozhodnutia o pohľadávkach na poistnom vyplývajúce z ročného zúčtovania poistného v zmysle zákona č. 580/2004 Z. z., sú:

- a) zamestnávateľ,
- b) zamestnanec,
- c) samostatne zárobkovo činná osoba,
- d) štát,
- e) osoba, ktorá je verejne zdravotne poistená podľa tohto zákona a nie je zamestnancom, samostatne zárobkovo činnou osobou alebo osobou, za ktorú platí poistné štát,
- f) zdravotná poisťovňa.

6. Pohľadávky podľa ods. 3 až 5 tohto článku metodického usmernenia si zdravotná poisťovňa uplatňuje samostatnými návrhmi.

Článok 3

Premičanie

1. Právo zdravotnej poisťovne uplatniť si na úrade nárok na poistné na verejné zdravotné poistenie a na úrok z omeškania sa premlčí uplynutím piatich rokov odo dňa splatnosti poistného. Právo na vrátenie preplatku z ročného zúčtovania poistného sa premlčí uplynutím piatich rokov od kalendárneho roka nasledujúceho po kalendárnom roku, v ktorom sa vykonalo ročné zúčtovanie poistného. V prípade nesplnenia povinností podľa § 6 zákona č. 580/2004 Z. z. alebo oznamovacích povinností podľa § 23 ods. 1, 2 a 5 právo zdravotnej poisťovne uplatniť si nárok na predpísanie poistného a úroku z omeškania na úrade sa nepremičuje.

2. Právo zdravotnej poisťovne uplatniť na úrade nárok na poistné, poplatok z omeškania, splatné do 31.12.2004, sa premlčí uplynutím desiatich rokov nasledovne:

- a) nárok na poistné odo dňa jeho splatnosti,
- b) nárok na poplatky z omeškania odo dňa nároku zdravotnej poisťovne na predpísanie poplatkov z omeškania.

Článok 4

Podanie návrhu

1. Zdravotná poisťovňa podáva návrh na úrade v písomnej alebo v elektronickej forme (príloha č. 2 tohto metodického usmernenia).

2. Platiteľ poistného podáva návrh v písomnej podobe podľa odseku 10 tohto článku metodického usmernenia.

3. Vo veciach uplatňovania nárokov uvedených v čl. 1 ods. 3 až 5 písm. a) až e) písomný návrh na vydanie rozhodnutia platobným výmerom doručuje zdravotná poisťovňa úradu.

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 4 / 17
---	---	-----------------------

4. Podstatné náležitosti elektronického návrhu na vydanie rozhodnutia platobným výmerom doručuje zdravotná poisťovňa úradu v elektronickej forme zabezpečenej pred neoprávneným zásahom šifrovaním s minimálne 1 024/2 048 bitovým kľúčom a v komprimovanom stave (formát rar alebo zip) na príslušnú adresu vytvorenú pre jednotlivé zdravotné poisťovne: union@udz-sk.sk, vszp@udz-sk.sk alebo dovera@udz-sk.sk alebo nahraním na inteligentné úložisko dostupné cez internet na adrese <https://www.iuudz-sk.sk>. Dátové rozhranie pre spracovanie návrhov na vydanie rozhodnutia elektronickou formou tvorí prílohu č. 2 tohto metodického usmernenia.

5. Zdravotná poisťovňa spolu s elektronickým návrhom, zasiela úradu v elektronickej forme aj súpis k hromadne podávaným návrhom (príloha č. 3 tohto metodického usmernenia) a rozpis dlžných súm (odporúčaný vzor v prílohe č. 4 tohto metodického usmernenia) v elektronickej forme, ktorý je zabezpečený pred neoprávneným zásahom šifrovaním s minimálne 1 024/2 048 bitovým kľúčom a v komprimovanom stave (formát rar alebo zip) na príslušnú adresu vytvorenú pre jednotlivé zdravotné poisťovne: vszp@udz-sk.sk, union@udz-sk.sk alebo dovera@udz-sk.sk alebo nahraním na inteligentné úložisko dostupné cez internet na adrese <https://www.iuudz-sk.sk>.

6. Zdravotná poisťovňa po zaslaní elektronického návrhu, súpisu k hromadne podávaným návrhom a rozpisu dlžných súm v elektronickej forme zasiela bez zbytočného odkladu súpis k hromadne podávaným návrhom v písomnej podobe potvrdený oprávneným zamestnancom na adresu: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, odbor ekonomiky, Želova 2, 829 24 Bratislava.

7. Písomný návrh na vydanie rozhodnutia o pohľadávkach platobným výmerom podáva v jednom vyhotovení zdravotná poisťovňa úradu prednostne prostredníctvom kontaktnej osoby zdravotnej poisťovne kontaktnej osobe úradu alebo prostredníctvom pošty. Iný spôsob podávania návrhov môže dohodnúť v písomnej forme úrad so zdravotnou poisťovňou, resp. s pobočkou zdravotnej poisťovne.

8. Pokiaľ návrh zdravotnej poisťovne nespĺňa predpísané náležitosti uvedené v čl. 4 tohto metodického usmernenia, úrad vyzve zdravotnú poisťovňu v určenej lehote na opravu alebo doplnenie s uvedením nedostatkov prostredníctvom kontaktných osôb úradu a zdravotnej poisťovne alebo písomnou výzvou spolu s poučením, že inak konanie zastaví.

9. Návrh možno podať len na platiteľa poistného, na ktorého nebol vyhlásený konkurz, nebol vymazaný z obchodného registra alebo nezomrel, ak zdravotná poisťovňa disponuje touto informáciou. Zdravotná poisťovňa pred podaním návrhu tieto skutočnosti preveruje. Ak existuje právny nástupca, uplatní sa pohľadávka voči nemu.

10. Platiteľ poistného podáva písomný návrh na vydanie rozhodnutia o pohľadávkach platobným výmerom vyplývajúci z ročného zúčtovania poistného podľa čl. 1 ods. 5 písm. f) (viď príloha č. 1) v jednom vyhotovení úradu prostredníctvom podateľne úradu alebo prostredníctvom pošty. Prípadné informácie o náležitostiach návrhu platiteľovi poistného podá úrad. Odporúčaný vzor návrhu je prílohou č. 1 tohto metodického usmernenia.

Článok 5

Náležitosti návrhu

1. Údaje, ktoré musia byť uvedené v písomnom alebo elektronickom návrhu podávanom podľa čl. 1 ods. 3 až 5 písm. a) až e):

a) Údaje o zdravotnej poisťovni:

- obchodné meno zdravotnej poisťovne (podľa výpisu z OR SR),
- sídlo,

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 5 / 17
---	---	-----------------------

- IČO,
- medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN) pre úhradu uplatnenej pohľadávky.

b) Údaje o platiteľovi poistného, voči ktorému sa podáva návrh na vydanie rozhodnutia – právnická osoba:

- obchodné meno alebo názov,
- sídlo alebo miesto podnikania,
- identifikačné číslo, ak je pridelené.

c) Údaje o platiteľovi poistného, voči ktorému sa podáva návrh na vydanie rozhodnutia – fyzická osoba:

- meno a priezvisko,
- trvalý pobyt,
- dátum narodenia.

d) Údaje o platiteľovi poistného, voči ktorému sa podáva návrh na vydanie rozhodnutia – fyzická osoba oprávnená na podnikanie:

- okrem údajov uvedených v čl. 4 ods. 1 písm. c) aj obchodné meno, miesto podnikania a identifikačné číslo, ak je pridelené.

2. Údaje, ktoré musia byť uvedené v písomnom návrhu podávanom podľa čl. 1 ods. 5 písm. f):

a) Údaje o platiteľovi poistného:

- obchodné meno/meno a priezvisko alebo názov,
- adresa sídla/trvalého pobytu alebo bydlisko,
- dátum narodenia,
- IČO, ak je pridelené,
- medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN), ak požiada o vrátenie preplatku bezhotovostnou formou na účet v banke.

b) Údaje o zdravotnej poisťovni, voči ktorej sa podáva návrh na vydanie rozhodnutia:

- obchodné meno zdravotnej poisťovne (podľa výpisu z OR SR),
- sídlo,
- IČO.

3. Fakultatívna príloha písomného návrhu platiteľa poistného na vydanie rozhodnutia platobným výmerom z titulu ročného zúčtovania preddavkov na poistné verejné zdravotné poistenie je:

- fotokópia tlačiva, ktorým platiteľ poistného vykonal ročné zúčtovanie preddavkov na verejné zdravotné poistenie,
- oznámenie zdravotnej poisťovne podľa § 19 ods. 8 zákona č. 580/2004 Z. z.

Článok 6

Úhrada za vydanie platobného výmeru

1. Úhrada za vydanie platobného výmeru je stanovená vyhláškou MZ SR č. 765/2004 Z. z. o výške úhrady za úkony Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou v znení neskorších predpisov pevnou sumou vo výške 5 eur.

2. Úhrada je splatná pri podaní návrhu na číslo účtu úradu vedeného v Štátnej pokladnici č. SK138180000007000198653. Zdravotná poisťovňa o vykonaní úhrady informuje úrad elektronickou formou prostredníctvom mailovej správy na adresu uvedenú v čl. 3 ods. 4 tohto metodického usmernenia. Ak sa úhrada nezaplatila pri podaní návrhu alebo v určenej sume, je splatná do ôsmich dní odo dňa doručenia výzvy úradu na jej zaplatenie.

<ul style="list-style-type: none">■ úrad pre■ dohľad nad■ zdravotnou■ starostlivosťou	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 6 / 17
--	---	-----------------------

3. Zdravotná poisťovňa pre identifikáciu úhrady použije ako variabilný symbol číslo návrhu.
4. Platiteľ poistného pre identifikáciu úhrady ako variabilný symbol použije rodné číslo, ak nemá pridelené IČO v tvare: RRMMDD/SSSS alebo IČO v tvare: 00xxxxxxx.
5. Ak sa úhrada nezaplatí ani na základe písomnej výzvy úradu podľa ods. 2, úrad konanie zastaví.
6. Zdravotná poisťovňa môže zaplatiť úhradu za niekoľko návrhov jednou sumou podľa súpisu podaných návrhov, pričom pre identifikáciu úhrady použije ako variabilný symbol číslo návrhu uvedené ako prvé.

Článok 7 **Prechodné a záverečné ustanovenia**

1. Pri podávaní návrhov podľa tohto metodického usmernenia si zdravotná poisťovňa a platiteľ poistného uplatňuje pohľadávku v mene EUR.
2. Toto metodické usmernenie v znení novely č. 4 nadobúda platnosť a účinnosť dňa 01.10.2014.
3. Dňom nadobudnutia účinnosti tohto metodického usmernenia sa mení a dopĺňa metodické usmernenie č. 1/2008 v znení novely č. 3.

Bratislava 21.7.2014

MUDr. Monika Pažinková, MPH, MBA
predsedníčka

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 7 / 17
---	---	-----------------------

Príloha č. 1 k metodickému usmerneniu č. 1/4/2008
VZOR

Meno a priezvisko, adresa platiteľa poistného

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

V dňa

N Á V R H

na vydanie rozhodnutia platobným výmerom z titulu pohľadávky na poistnom vyplývajúci z ročného zúčtovania poistného

Platiteľ poistného:

Meno a priezvisko/Obchodné meno :
Trvalý pobyt - adresa/Sídlo :
Dátum narodenia/IČO :
Bankové spojenie :
Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN):

Zdravotná poisťovňa:

Obchodné meno :
Sídlo :
IČO :

I.

Zdravotná poisťovňa (*celý názov, adresa*), IČO: si nespĺnila v zmysle 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 č. 580/2004 Z. z.“) povinnosť vrátiť preplatok na poistnom na základe ročného zúčtovania poistného za rok platiteľovi poistného v zákonom stanovenej lehote podľa ustanovenia Alt. 1 § 19 ods. 12 zákona č. 580/2004 Z. z. účinného do 30.04.2011 Alt. 2 § 19 ods. 16 zákona č. 580/2004 Z. z.

II.

Podľa ustanovenia § 18 ods. 1 písm. a) bod 4 zákona č. 581/2004 Z. z. Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) vydáva platobné výmery vo veciach uplatnených platiteľom poistného, ak ide o pohľadávky vyplývajúce z neuhradeného preplatku na poistnom podľa osobitného predpisu.

Zdravotná poisťovňa si svoju povinnosť vrátiť platiteľovi poistného preplatok vyplývajúci z ročného zúčtovania za rok nespĺnila.

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 8 / 17
---	---	-----------------------

III.

Na základe vyššie uvedených skutočností platiteľ poistného navrhuje, aby úrad vydal tento

platobný výmer:

Zdravotná poisťovňa (*obchodný názov zdravotnej poisťovne*),
(*sídlo/adresa*) je povinná zaplatiť platiteľovi poistného (*presné označenie platiteľa*
poistného/adresa/sídlo, IČO) preplatok z ročného zúčtovania poistného za rok v sume
..... € (slovom:.....), a to

Alt. 1 na účet navrhovateľa vedený v Medzinárodne číslo bankového účtu (IBAN), č.
....., VS,

Alt. 2 poštovou poukážkou na vyššie uvedenú adresu

v lehote do 15 dní odo dňa právoplatnosti platobného výmeru.

platiteľ poistného

Príloha:

- fotokópia tlačiva, ktorým platiteľ poistného vykonal ročné zúčtovanie preddavkov na verejné zdravotné poistenie,
- oznámenie zdravotnej poisťovne podľa § 19 ods. 8 zákona č. 580/2004 Z. z.

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poisťného	Strana: 9 / 17
---	---	-----------------------

Príloha č. 2 k metodickému usmerneniu č. 1/4/2008

Popis dávky : Vydávanie rozhodnutí o pohľadávkach na poistnom uplatnených zdravotnou poisťovňou platobným výmerom.

Smer : ZP → úrad

Typ dávky : 527

Početnosť : Priebežne. Dávka obsahuje n - počet záznamov o platiteľoch poisťného.

Formát prenosu dát : textový súbor, prípona .typ dávky (príklad : .527)

Zloženie názvu súboru dávky : ZPPRRNNN.TYP, kde Z je druhá číslica z kódu zdravotnej poisťovne, PP je kód pobočky zdravotnej poisťovne, RR je rok vytvorenia dávky, NNN je poradové číslo dávky v roku (predpokladá sa 1 dávka denne za zdravotnú poisťovňu, resp. pobočku ZP), TYP je typ dávky (Príklad : 10805123.527). Dávka je generovaná ako 1 súbor.

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddeľovací znak : |

Identifikácia dávky – pomocou prvého riadku

Obsah dávky :

1. riadok – hlavička :

Štruktúra vety : Typ dávky|Kód ZP a pobočka|Dátum vytvorenia dávky|Počet riadkov v dávke|

No.	Popis položky	Povinnosť	Dĺžka	Dátový typ	Formát/Vzor
1	Typ dávky	P	3-3	INT	
2	Kód ZP a pobočka	P	4-4	INT	0000 (pr.: 2130)
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	99990 (pr.: 23)

Vysvetlivky k jednotlivým položkám :

Typ dávky : 527

Kód ZP a pobočka : podľa číselníka ZP

Dátum vytvorenia dávky : rok, mesiac, deň vytvorenia dávky

Počet riadkov v dávke : udáva sa bez prvého riadku dávky

2. až n-tého riadok – telo dávky : Poradové číslo riadku|Číslo návrhu určené navrhovateľom|Druh návrhu na vydanie rozhodnutia na verejné zdravotné poistenie|Druh návrhu na vydanie rozhodnutia na zdravotné poistenie|Druh platiteľa|IČO | Názov/obchodné meno | |Meno **fyzickej osoby** |Priezvisko **fyzickej osoby** | **Miesto podnikania** |Sídlo/**trvalý pobyt:** obec|Sídlo/**trvalý pobyt:** Ulica číslo|PSC|Celková suma predpisu pohľadávky|Z toho istina : predpísaná suma poisťného|Úrok z omeškania|Poplatok z omeškania|Poplatok za nesplnenie oznamovacej povinnosti|Obdobie vzniku pohľadávky – OD DO|Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)|Variabilný symbol ZP1|Variabilný symbol ZP2|Konštantný symbol ZP|Suma poplatku|Variabilný symbol pre trovy konania|Kód pobočky úradu| Rok narodenia |Druh návrhu na vydanie rozhodnutia z titulu ročného zúčtovania preddavkov na verejné zdravotné poistenie|Obdobie|Obdobie vzniku pohľadávky – OD DO|istina : predpísaná suma poisťného|Úrok z omeškania|Poplatok z omeškania|Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)|Variabilný symbol ZP| Špecifický symbol|

No.	Popis položky	Povinnosť	Dĺžka	Dátový typ	Formát/Vzor
1	Poradové číslo riadku	P	1-5	INT	99990 (pr.: 23)
2	Číslo návrhu určené navrhovateľom	P	12	CHAR	Odporúčaný tvar : ZZPPRRnnnnnn
3	Druh návrhu na vydanie rozhodnutia na verejné zdravotné poistenie	ALT	1	CHAR	I =istina, U =úrok, K =kombinovaný

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 11 / 17
---	---	------------------------

					4: pobočka Nové Zámky 5: pobočka Martin 6: pobočka Banská Bystrica 7: pobočka Prešov 8: pobočka Košice
29	Dátum narodenia	P**	8-8	DATE	RRRRMMDD
30	Druh návrhu na vydanie rozhodnutia z titulu ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie	ALT	1	CHAR	I= nedoplatok, U=úrok, K=kombinovaný
31	Obdobie RZZP	P	25	CHAR	RRRR napr. 2005
32	Obdobie vzniku pohľadávky – OD DO	P****	320	CHAR	RRRRMMDDRRRRM MDD napr. 2004050120040531
33	Z toho – Istina : predpísaná suma poistného	P****	10,2	DEC	napr. 26015.00
34	: úrok z omeškania	P****	10,2	DEC	napr. 0.00
35	: poplatok z omeškania	P****	10,2	DEC	napr. 0.00
36					
37	Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)	ALT	5-34	CHAR	
38	Konštantný symbol ZP	ALT	4	INT	znakový reťazec číslic s ved.nulami
39	Špecifický symbol	ALT	4	INT	znakový reťazec číslic s ved.nulami

Vysvetlivky k štruktúre položiek tabuľky

ALT Alternatívna položka

2. Číslo návrhu určené zdravotnou poisťovňou (odporúčaný tvar)

ZZPPRRnnnnnn, pričom :

ZZ – kód ZP; PP – kód pobočky ZP; RR – rok návrhu; nnnnnn – poradové číslo návrhu pobočky ZP v tom roku

3. Druh návrhu na vydanie rozhodnutia na verejné zdravotné poistenie

I = istina, U = úrok, K = kombinovaný

- povinne uvádzaná alternatíva, ak je podaný takýto návrh

4. Druh návrhu na vydanie rozhodnutia na zdravotné poistenie

I = istina, P = poplatok, K = kombinovaný

- povinne uvádzaná alternatíva, ak je podaný takýto návrh

5. Druh platiteľa

1: zamestnávateľ

2: samostatne zárobkovo činná osoba

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 12 / 17
---	---	------------------------

3: samoplatiteľ – osoba podľa § 11 ods. 2 zákona č. 580/2004 Z. z. alebo podľa § 10 ods. 2 zákona č. 273/1994 Z. z.

4: štát - osoba podľa § 11 ods. 1 písm. d) zákona č. 580/2004 Z. z.

5: zamestnanec - osoba podľa § 11 ods. 1 písm. a) zákona č. 580/2004 Z. z.

6: Q (samoplatiteľ)/SZČO – tzv. zmiešaná kategória pre podávanie tzv. „zmiešaných návrhov“, príp. (RZ na tlačive typu S, s prílohami SB, SC)

7: zamestnanec/SZČO (RZ na tlačive typu S, s prílohami SA, SB)

8: zamestnanec/samoplatiteľ (RZ na tlačive typu S, s prílohami SA, SC, SD)

9: zamestnanec/SZČO/samoplatiteľ (RZ na tlačive typu S, s prílohami SA, SB, SC)

10: platiteľ dividend

P***/P**

- ak má položka “5. Druh platiteľa“ hodnotu 1, potom je potrebné povinne vyplniť položky označené ako P***, t. j. položky č. 6, 7, 12, 13, 14, položka 6 sa vyplní ak zamestnávateľ má pridelené IČO

- ak má položka “5. Druh platiteľa“ hodnotu 2, potom je potrebné povinne vyplniť položky označené ako P** a P***, t. j. položky č. 6 ak má pridelené IČO, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14 a 29

- ak má položka “5. Druh platiteľa“ hodnotu 3 alebo 5, potom je potrebné povinne vyplniť položky označené ako P** a P***, t. j. položky č. 9, 10, 11, 12, 13, 14 a 29

- ak má položka “5. Druh platiteľa“ hodnotu 5, potom je potrebné povinne vyplniť položky označené ako P**, P*** a P****, t. j. položky č. 6 ak má pridelené IČO, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 29 a 32

- ak má položka “5. Druh platiteľa“ hodnotu 7, potom je potrebné povinne vyplniť položky označené ako P**, P*** a P****, t. j. položky č. 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 29 a 31

- ak má položka “5. Druh platiteľa“ hodnotu 8, potom je potrebné povinne vyplniť položky označené ako P**, P*** a P****, t. j. položky č. 8, 9, 10, 12, 13, 14, 29 a 31

- ak má položka “5. Druh platiteľa“ hodnotu 9, potom je potrebné povinne vyplniť položky označené ako P**, P*** a P****, t. j. položky č. 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 29 a 31

6. IČO– platí pre fyzickú osobu oprávnenú na podnikanie alebo právnickú osobu – nepovinné pole sa vyplní, ak je IČO platiteľovi poistného pridelené.

7. Názov/obchodné meno – fyzickú osobu oprávnenú na podnikanie alebo právnickú osobu

9. Meno povinného – platí pre fyzickú osobu, FO oprávnenú na podnikanie-

10. Priezvisko povinného – fyzickú osobu, FO oprávnenú na podnikanie-

11. Miesto podnikania

12. sídlo/bydlisko: Obec

13. sídlo/bydlisko: Ulica a číslo

14. PSČ

15. Celková suma predpisu pohľadávky v € 15. položka = (16. položka + 17. položka + 26. položka)

Celková suma predpisu pohľadávky v € 15. položka = (16. položka + 18. položka + 26. položka)

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 13 / 17
---	---	------------------------

- ak má položka "5. Druh platiteľa" hodnotu 6, potom je celková suma predpisu pohľadávky = (16. položka + 33. položka + 26. položka)

- ak má položka "5. Druh platiteľa" hodnotu 6, potom je celková suma predpisu pohľadávky = (18. položka + 35. položka + 26. položka)

- ak má položka "5. Druh platiteľa" hodnotu 6, potom je celková suma predpisu pohľadávky (17. položka + 34. položka + 26. položka)

16. Z toho – Istina : dlžná suma poistného v €

17. Príslušenstvo : úrok z omeškania v €

18. Príslušenstvo : poplatok z omeškania v €

19.

20. Obdobie vzniku pohľadávky – OD DO: tvar RRRRMMDDRRRRMMDD

Môže byť uvedené maximálne 15 období vzniku pohľadávky oddelené bodkočiarkou. Pokiaľ je období viac, ďalšie sa neuvádzajú.

- ak má položka "5. Druh platiteľa" hodnotu 6, potom uvedené obdobie sa vzťahuje na kategóriu Q (samoplatiteľ). Môže byť uvedené maximálne 15 období vzniku pohľadávky oddelené bodkočiarkou.

21.

22. IBAN Uvádza sa IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009

23. Variabilný symbol ZP 1

24. Variabilný symbol ZP 2 – VS, ktorý ZP uvedie v prípade, ak bude mať osobitný VS na úhradu úroku z omeškania, prípadne poplatku z omeškania.

P* - musí byť vyplnený aspoň jeden z uvedených údajov

25. Konštantný symbol ZP

26. Suma poplatku 5 €

27. Variabilný symbol pre trovy konania (suma poplatku).

28. Kód pobočky úradu (uvádza sa v návrhu zdravotnej poisťovne pri zasielaní návrhov na vydanie platobných výmerov v elektronickej forme v zmysle čl. V bod 1).

29. Dátum narodenia – platí pre fyzickú osobu

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 14 / 17
---	---	------------------------

30. Druh návrhu na vydanie rozhodnutia z titulu ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie – povinnosť platiteľa odvieť nedoplatok na poistnom; v tomto prípade zdravotná poisťovňa nevypĺňa položku č. 3.
- povinne uvádzaná alternatíva, ak je podaný takýto návrh
31. Obdobie RZZP – rok, za ktorý platiteľ poistného mal odvieť nedoplatok na poistnom z titulu ročného zúčtovania zdravotného poistenia. Môže byť uvedené maximálne 5 období vzniku pohľadávky oddelené bodkočiarkou. Vyplnené, len ak je vyplnená položka č. 30.
32. Ak má položka “5. Druh platiteľa” hodnotu 6, potom je potrebné povinne vyplniť položku 32 a uvedené obdobie sa vzťahuje na kategóriu SZČO. Obdobie vzniku pohľadávky – OD DO: tvar RRRRMMDDRRRRMMDD. Môže byť uvedené maximálne 15 období vzniku pohľadávky oddelené bodkočiarkou.
33. Z toho – Istina : dlžná suma poistného v €. Ak má položka “5. Druh platiteľa” hodnotu 6, potom je potrebné povinne vyplniť položku 33 a uvedená suma sa vzťahuje na kategóriu SZČO.
34. Príslušenstvo : úrok z omeškania v €. Ak má položka “5. Druh platiteľa” hodnotu 6, potom je potrebné povinne vyplniť položku 34 a uvedená suma sa vzťahuje na kategóriu SZČO.
35. Príslušenstvo: poplatok z omeškania v €. Ak má položka “5. Druh platiteľa” hodnotu 6, potom je potrebné povinne vyplniť položku 35 a uvedená suma sa vzťahuje na kategóriu SZČO.
- 36.
37. IBAN Uvádza sa IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009 pre trovy konania (uvádza sa len v prípade uplatnenia náhrady zaplatenej úhrady za vydanie rozhodnutia).
38. Konštantný symbol ZP pre trovy konania (uvádza sa len v prípade uplatnenia náhrady zaplatenej úhrady za vydanie rozhodnutia).
39. Špecifický symbol ZP - uvádza sa pri podaní návrhu z titulu nedoplatku vyplývajúceho z ročného zúčtovania poistného.

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 16 / 17
---	---	------------------------

Príloha č. 4 k metodickému usmerneniu č. 1/4/2008

Rozpis dlžných súm - Vzor

A) Poistné/preddavky

dlžník:
číslo návrhu:

obdobie od	obdobie do	Kategória platiteľa	dátum splatnosti	nedoplatok na poistnom
dd.mm.rr(rr)	dd.mm.rr(rr)		dd.mm.rr(rr)	€
spolu				

Poznámky:
stĺpec C by mal obsahovať Kód platiteľa (napr. FO 0, FO podnikateľ 1, PO 2...)

B) Poplatok/úrok z omeškania

Tab. 1
Dlžník:
číslo návrhu:

obdobie od	obdobie do		nedoplatok na poistnom	dátum splatnosti	počet dní omeškania 2)	suma úrokov z omeškania 1)
spolu						

Vysvetlivky k odkazom:

1) je určená ako výška štvornásobku základnej úrokovej sadzby Európskej centrálnej banky platnej v deň splatnosti preddavku na poistné podľa § 17 ods. 1 až 5 zákona č. 580/2004 Z. z. alebo nedoplatku na poistnom

2) v prípade neuhradeného poistného ku dňu podania návrhu na vydanie platobného výmeru je úrok z omeškania vypočítaný ku dňu podania návrhu na vydanie platobného výmeru

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Metodické usmernenie č. 1/4/2008 Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného	Strana: 17 / 17
---	---	------------------------

Tab.2
Dlžník:
číslo návrhu:

obdobie od	obdobie do	Kategória	Poistné nezaplatené včas alebo vôbec	dátum splatnosti	dátum úhrady/dátum kontroly (ak úhrada nebola)	Počet dní z omeškania	Výška poplatku (úroku) z omeškania za oneskorenú úhradu	Výška poplatku (úroku) z omeškania za neodvedené poistné	Poplatok (úrok) spolu
dd.mm.rr(rr)	dd.mm.rr(rr)		€	dd.mm.rr(rr)	dd.mm.rr(rr)	0	€	€	€
spolu									

Poznámky:

stĺpce A a B môžu byť i spojené, výpovedná hodnota nebude však ideálna

stĺpec C by mal obsahovať Kód platiteľa (napr. Q FO 0, FO podnikateľ 1, PO 2...)

stĺpce H a I môžu byť spolu (stĺpec J tým stráca význam), výpovedná hodnota nebude však ideálna

C) Ročné zúčtovanie poistného
dlžník:
číslo návrhu:

obdobie od	obdobie do	Kategória platiteľa	dátum splatnosti	nedoplatok na poistnom
dd.mm.rr(rr)	dd.mm.rr(rr)		dd.mm.rr(rr)	€
spolu				

Poznámky:

stĺpec C by mal obsahovať Kód platiteľa (napr. FO 0, FO podnikateľ 1, PO 2...)