

- úrad pre
- dohľad nad
- zdravotnou
- starostlivosťou

Metodické usmernenie č. 1/3/2008

Podávanie návrhov na vydanie platobného výmeru zdravotnou poisťovňou a platiteľom poistného

august 2011

Úvodné ustanovenia

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) v súlade s § 20 ods. 2 písm. l) zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“) na vykonanie jeho pôsobnosti ako orgánu príslušného 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 o spôsobe podávania návrhov na vydanie rozhodnutia o pohľadávkach na poistnom platobným výmerom.

Článok 1

Vecný a osobný rozsah

1) Podľa § 17 ods. 7, § 18 ods. 1 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.“) 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 § 19 ods. 12 druhá veta zákona č. 580/2004 Z. z. platiteľ poistného si môže uplatniť na úrade nárok na preplatok z ročného zúčtovania poistného podaním návrhu na vydanie rozhodnutia platobným výmerom.

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.

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. 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 (ďalej len „zákon 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) Subjekty, 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 2 Premlčanie

- 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 nepremlčuje.
- 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 3 Podanie návrhu

- 1) Zdravotná poisťovňa podáva návrh na vydanie platobného výmeru (ďalej len „návrh“) na úrade v písomnej alebo v elektronickej forme (viď. 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 článku 1 ods. 3 až 5 písm. a) až e) písomný návrh na vydanie rozhodnutia platobným výmerom doručuje zdravotná poisťovňa úradu.
- 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, vszp@udz.sk alebo dovera@udz.sk. Dátové rozhranie pre spracovanie návrhov na vydanie rozhodnutia elektronicou 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@udzsk.sk, union@udzsk.sk alebo dovera@udzsk.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, Sekcia 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. Odporúčaná vzor návrhu je prílohou č. 1 tohto metodického usmernenia.

Článok 4 Náležitosti návrhu

1) Údaje, ktoré musia byť uvedené v písomnom alebo elektronickej 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,
- IČO,
- kód banky zdravotnej poisťovne, číslo bankového účtu zdravotnej poisťovne 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,
- rok 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 poisťného:

- obchodné meno/meno a priezvisko alebo názov,
- adresa sídla/trvalého pobytu alebo bydlisko,
- dátum narodenia,
- IČO, ak je pridelené,
- kód banky platiteľa poisťného a číslo bankového účtu, ak požiadava 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 poisťného na vydanie rozhodnutia platobným výmerom z titulu ročného zúčtovania preddavkov na poisťné verejné zdravotné poistenie je:

- fotokópia tlačiva, ktorým platiteľ poisťného vykonal ročné zúčtovanie preddavkov na verejné zdravotné poistenie.

Článok 5

Podklady k odvolaciemu konaniu

V prípade podania odvolania niektorým z účastníkov konania (platiteľom poisťného alebo zdravotnou poisťovňou) druhý účastník predloží na základe výzvy úradu písomné stanovisko a podklady k tvrdeniam uvedeným v odvolaní.

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. 7000198653/8180. 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.

3) Zdravotná poisťovňa pre identifikáciu úhrady použije ako variabilný symbol číslo návrhu.

4) Platiteľ poisťného 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

Doručovanie

1) Rozhodnutie úradu sa doručuje účastníkom konania do vlastných rúk. Zdravotnej poisťovni sa doručuje rozhodnutie úradu v dvoch vyhotoveniach.

2) Rozhodnutie určené zdravotnej poisťovni ako účastníkovi konania v dvoch vyhotoveniach môže byť na základe dohody úradu a zdravotnej poisťovne, resp. pobočky zdravotnej poisťovne doručené tak, že prevzatie rozhodnutia potvrdí poverený zamestnanec zdravotnej poisťovne, resp. pobočky zdravotnej poisťovne a toto rozhodnutie až do vyznačenia jeho právoplatnosti a vykonateľnosti zostane v úschove úradu.

3) Ak je rozhodnutie účastníkom konania doručené a v stanovenej lehote účastníci konania nepodajú odvolanie, na vyhotovení rozhodnutia, ktoré je určené zdravotnej poisťovni, úrad vyznačí jeho právoplatnosť a vykonateľnosť.

4) V prípade rozhodnutia doručeného platiteľovi poisťného úrad vyznačí právoplatnosť a vykonateľnosť na tomto rozhodnutí po jeho predložení platiteľom poisťného.

5) Ak zostali rozhodnutia v úschove úradu, formu doručovania rozhodnutí po vyznačení ich právoplatnosti a vykonateľnosti môže dohodnúť úrad so zdravotnou poisťovňou, resp. pobočkou zdravotnej poisťovne.

Článok 8 **Prechodné a záverečné ustanovenia**

1) Pri podávaní návrhov podľa tohto metodického usmernenia si zdravotná poisťovňa a platiteľ poisťného uplatňuje pohľadávku v mene EUR.

2) Toto metodické usmernenie v znení novely č. 3 nadobúda účinnosť dňa 16.08.2011.

3) Dňom nadobudnutia účinnosti tohto metodického usmernenia sa mení a dopĺňa metodické usmernenie č. 1/2008 v znení novely č. 2.

Bratislava 16.08.2011

MUDr. Ján Gajdoš, v. r.
predseda

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 :
 Číslo účtu :

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 § 19 ods. 12 zákona č. 580/2004 Z. z.

II.

Podľa ustanovenia § 19 ods. 12 zákona č. 580/2004 Z. z. má platiteľ poistného právo uplatniť si nárok na preplatok z ročného zúčtovania poistného na Úrade pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“).

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

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, 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 vykonal ročné zúčtovanie poistného za rok.....

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 poistného.

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|PSČ|Celková suma predpisu pohľadávky|Z toho istina : predpísaná suma poistného|Úrok z omeškania|Poplatok z omeškania|Poplatok za nesplnenie oznamovacej povinnosti|Obdobie vzniku pohľadávky – OD DO|Kód banky ZP|Číslo bankové účtu ZP|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 poistného|Úrok z omeškania|Poplatok z omeškania|Kód banky ZP|Číslo bankové účtu ZP|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	Odporúčany tvar : ZZPPRRnnnnnn
3	Druh návrhu na vydanie rozhodnutia na verejné zdravotné poistenie	ALT	1	CHAR	I=istina, U=úrok, K=kombinovaný
4	Druh návrhu na vydanie rozhodnutia na zdravotné poistenie	ALT	1	CHAR	I=istina, P=poplatok, K=kombinovaný
5	Druh platiteľa	P	1	INT	1: zamestnávateľ, 2: SZČO, 3: samoplatiteľ, 4: štát, 5: zamestnanec, 6: zmiešaná

					kat. 7:zamestnanec/SZČO 8: zamestnanec/samoplatiteľ 9:zamestnanec/SZČO/samo platiteľ
6	IČO	ALT	8	CHAR	znakový reťazec číslic s ved.nulami
7	Názov/obchodné meno	P***	1-150	CHAR	podľa Obchod. alebo Živn. registra
8					
9	Meno fyzickej osoby	P**	1-24	CHAR	napr. MÁRIA
10	Priezvisko fyzickej osoby	P**	1-36	CHAR	napr. HARAMIOVÁ
11	Miesto podnikania	P**	1-70	CHAR	
12	Sídlo/trvalý pobyt : Obec	P	1-25	CHAR	napr. Stupava
13	Sídlo/trvalý pobyt: Ulica číslo	P	1-35	CHAR	napr. Kvetná 10 (bez čiarky)
14	PSC	P	5	INT	00000 (pr. : 95663)
15	Celková suma predpisu pohľadávky	P	10,2	DEC	napr. 26015.00
16	Z toho – Istina : predpísaná suma poistného	P	10,2	DEC	napr. 26015.00
17	: úrok z omeškania	P	10,2	DEC	napr. 0.00
18	: poplatok z omeškania	P	10,2	DEC	napr. 0.00
19					
20	Obdobie vzniku pohľadávky – OD DO	P	320	CHAR	RRRRMMDDRRRRMMDD napr. 2004050120040531
21	Kód banky ZP	P	4	CHAR	znakový reťazec číslic s ved.nulami
22	Číslo bankového účtu ZP	P	10	INT	napr. 2628420050
23	Variabilný symbol ZP 1	P*	10	INT	znakový reťazec číslic s ved.nulami
24	Variabilný symbol ZP 2	P*	10	INT	znakový reťazec číslic s ved.nulami
25	Konštantný symbol ZP	P	4	INT	znakový reťazec číslic s ved.nulami
26	Suma poplatku	P	1	DEC	5
27	Variabilný symbol pre trovy konania	P	10	INT	znakový reťazec číslic s ved.nulami
28	Kód pobočky úradu	P	1	INT	1: pobočka Bratislava, 2: pobočka Trnava, 3: pobočka Trenčín, 4: pobočka Nové Zámky, 5: pobočka Martin 6: pobočka Banská Bystrica, 7: pobočka Prešov, 8: pobočka Košice
29	Rok 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	RRRRMMDDRRRRMMDD 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	Kód banky ZP	ALT	4	CHAR	znakový reťazec číslic s ved.nulami
37	Číslo bankového účtu ZP	ALT	10	INT	napr. 2628420050
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
 - 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)

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, 8, 12, 13, 14 a 29, položka 6, 8 a 29 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, 8, 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, 8, 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 poisťného 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)
 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. Kód banky ZP
22. Číslo bankového účtu ZP
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. Rok narodenia – platí pre fyzickú osobu
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 nevyplní 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. Kód banky ZP pre trovy konania (uvádza sa len v prípade uplatnenia náhrady zaplatenej úhrady za vydanie rozhodnutia).
37. Číslo bankového účtu ZP 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 poisťného

Súpis k hromadne podávaným návrhom na vydanie rozhodnutia platobným výmerom z titulu pohľadávok na zdravotné poistenie a na verejné zdravotné poistenie

Por.č.	Číslo návrhu	Variabilný symbol	suma pohľadávky v €	výška poplatku v €	Meno a priezvisko/ názov/obchodné meno platiteľa poisťného

suma v € spolu

Číslo dávky:

Dátum podania:

Odovzdal*:

Meno, priezvisko a podpis
zamestnanca ZP
(osoby oprávnenej):

Prevzal*:

* neplatí pre doručenie poštou

A) Poistné/preddavky

dlžník:

číslo návrhu:

obdobie od	obdobie do	Katégoria platiteľ	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 o, 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	suma úrokov z omeškania
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

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)	o	€	€	€
spolu									

Poznámky:

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

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

stĺpce H a I môžu byť spolu (stĺpec J tým stráca význam)), vypovedná 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 o, FO podnikateľ 1, PO 2...)

