

OZNÁMENIE ZAMESTNANCA

podľa § 23 ods. 6 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“) na uplatnenie nároku na odpočítateľnú položku (ďalej len „oznámenie“)

Oznámenie podáva zamestnanec zamestnávateľovi, u ktorého si uplatňuje nárok na odpočítateľnú položku podľa § 16 ods. 16 zákona ¹⁾. Zamestnanec oznámenie podáva do 8 dní odo dňa vzniku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu. Počas zamestnania oznamuje zamestnanec zánik nároku na uplatnenie odpočítateľnej položky a to do 8 dní, od kedy zmena nastala.

ÚDAJE O ZAMESTNANCOVI

Priezvisko	Meno	Rodné číslo (cudzí štátny príslušník uvedie dátum narodenia)	
Titul (pred menom)	Titul (za menom)		
Adresa trvalého pobytu			
Ulica		Číslo	PSČ
Obec		Štát	
Zamestnávateľ (uvedie sa adresa zamestnávateľa, ktorému zamestnanec oznámenie podpisuje)			

UPLATŇUJEM SI NÁROK NA ODPOČÍTATEĽNÚ POLOŽKU podľa § 13a zákona

Vyhlasujem, že spĺňam zákonom stanovené podmienky na uplatnenie nároku na odpočítateľnú položku, t.j.

- a/ u zamestnávateľa som zamestnancom v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu;
b/ nie som zamestnancom podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona (t. j. nie som zamestnancom s nárokom na sadzbu poistného 0%, ktorý bol evidovaným uchádzačom o zamestnanie najmenej 12 po sebe nasledujúcich mesiacov s príjmom nižším ako 67 % štatisticky vykázananej priemernej mesačnej mzdy);
c/ nie som súčasne zamestnancom v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere, obdobnom pracovnom vzťahu ani v inom vzťahu (dohody, štatutár s odmenou a pod.) u iného/-ých zamestnávateľa/-ov;
d/ nie som súčasne samostatne zárobkovo činnou osobou. ²⁾

Potvrdzujem správnosť a úplnosť údajov uvedených v tomto oznámení. Som si vedomý, že v prípade uvedenia nepravdivých údajov a/alebo neoznámenia zmeny skutočností uvedených v tomto oznámení, môže byť výsledkom môjho ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie nedoplatok.

Ak dôjde v priebehu kalendárneho roka k zmene rozhodujúcich skutočností na uplatnenie odpočítateľnej položky, oznámim zmenu zamestnávateľovi písomne (napr. v tomto oznámení) a to v lehote do 8 dní od kedy zmena nastala.

Dňa
.....
Podpis zamestnanca

Potvrdenie zamestnávateľa:

Prevzaté dňa
.....
Za zamestnávateľa

ZMENY V ÚDAJOCH UVEDENÝCH V OZNÁMENÍ

Druh zmeny ³⁾	Zmena nastala dňa	Dátum oznámenia	Podpis zamestnanca

¹ Vymeriavací základ zamestnanca, ktorý vykonáva zárobkovú činnosť v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere, služobnom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu, z ktorého má právo na príjem zo závislej činnosti sa znižuje o odpočítateľnú položku vo výške a za podmienok určených zákonom. Odpočítateľná položka je najviac 380 eur mesačne. Ak je príjem zamestnanca nižší ako 380 eur, odpočítateľná položka je rovná výške príjmu. Pokiaľ je príjem zamestnanca v rozmedzí 380 eur až 570 eur, odpočítateľná položka sa znižuje s rastom príjmu. Miera zníženia odpočítateľnej položky je v 2-násobnej výške k miere zvýšenia príjmu nad sumu 380 eur. Ak je príjem pre uplatnenie odpočítateľnej položky vo výške najmenej 570 eur, odpočítateľná položka je 0 eur. Za príjem sa považujú aj všetky druhy príjmov zamestnanca, napr. z dohôd o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, odmeny konateľa a pod. Ak osoba nebola zamestnancom počas celého kalendárneho mesiaca, odpočítateľná položka sa alikvotne znižuje.

² Ak má zamestnanec v kalendárnom mesiaci súčasne viacerých zamestnávateľov alebo je súčasne samostatne zárobkovo činnou osobou, odpočítateľná položka sa uplatní až v ročnom zúčtovaní poistného, ktoré vykonáva príslušná zdravotná poisťovňa zamestnanca.

³ Uvádza sa zánik uplatňovania nároku resp. uplatnenie nároku.