

OZNÁMENIE



platiteľa dane podľa § 43 ods. 17 písm. a) zákona č. 595/2003 Z. z.
o dani z príjmov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) o zrazení a odvedení dane vyberanej zrážkou
z nepeňažného plnenia podľa § 43 ods. 3 písm. o) zákona (ďalej len „oznámenie“)

Oznámenie podáva platiteľ dane podľa § 43 ods. 17 písm. a) zákona¹⁾ (ďalej len „platiteľ dane“) do konca kalendárneho mesiaca po uplynutí kalendárneho štvrtroka, v ktorom prijal nepeňažné plnenia od držiteľa registrácie lieku, držiteľa povolenia na veľkodistribúciu liekov, držiteľa povolenia na výrobu liekov, farmaceutickej spoločnosti, výrobcu zdravotníckej pomôcky, výrobcu dietickej potraviny alebo tretej osoby (ďalej len „držiteľ“).

V súlade s § 46 zákona, daň vyberaná zrážkou podľa § 43 ods. 17 zákona sa neplatí, ak nepeňažné plnenie podľa § 43 ods. 17 zákona v úhrnnej sume za príslušný kalendárny štvrtrok nepresiahne 10 eur. V takomto prípade sa oznámenie nepodáva.

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné údaje sa píšú zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

Údaje sa vypĺňajú paličkovým písmom (podľa tohto vzoru), písacím strojom alebo tlačiarňou, a to čiernou alebo tmavomodrou farbou.

Á Ä B Č D É F G H Í J K L M N O P Q R Š T Ú V X Ý Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

01 - Daňové identifikačné číslo ²⁾	Štvrtrok	Rok
	za obdobie	

Údaje o platiteľovi dane¹⁾

Fyzická osoba		
02 - Priezvisko	03 - Meno	04 - Titul (pred menom/za priezviskom) ³⁾
		/
05 - Dátum narodenia		

Právnická osoba		
06 - Názov		

Adresa trvalého pobytu (fyzická osoba) / Adresa sídla (právnická osoba)		
07 - Ulica		08 - Súpisné/orientačné číslo
09 - PSČ	10 - Obec	

Adresa zdravotníckeho zariadenia⁴⁾		
11 - Ulica		12 - Súpisné/orientačné číslo
13 - PSČ	14 - Obec	

Súhrnné údaje o zrazení a odvedenej dani vyberanej zrážkou		
Výška prijatých nepeňažných plnení v eurách od všetkých držiteľov ⁵⁾	15	
Suma zrazení a odvedenej dane v eurách ⁶⁾	16	
Dátum zrazení a odvedenia dane ⁷⁾	17	. . 2 0

Záznamy daňového úradu	
Miesto pre evidenčné číslo	Odtlačok prezentačnej pečiatky daňového úradu

Daňové identifikačné číslo	Štvrťrok	Rok
	za obdobie	



Údaje o držiteľoch a výške nepeňažného plnenia

18 - Daňové identifikačné číslo ²⁾	Výška prijatých nepeňažných plnení v eurách ⁸⁾	19	1
---	---	----	---

Fyzická osoba

20 - Priezvisko	21 - Meno	22 - Titul (pred menom/za priezviskom) ³⁾
-----------------	-----------	--

Právnická osoba

23 - Názov

Adresa trvalého pobytu (fyzická osoba) / Adresa sídla (právnická osoba)

24 - Ulica	25 - Súpisné/orientačné číslo
26 - PSČ	27 - Obec

18 - Daňové identifikačné číslo ²⁾	Výška prijatých nepeňažných plnení v eurách ⁸⁾	19	2
---	---	----	---

Fyzická osoba

20 - Priezvisko	21 - Meno	22 - Titul (pred menom/za priezviskom) ³⁾
-----------------	-----------	--

Právnická osoba

23 - Názov

Adresa trvalého pobytu (fyzická osoba) / Adresa sídla (právnická osoba)

24 - Ulica	25 - Súpisné/orientačné číslo
26 - PSČ	27 - Obec

Ak platiteľ dane prijal nepeňažné plnenia od viacerých držiteľov, údaje o ďalších držiteľoch, ako aj o výške nepeňažného plnenia sa uvedú na samostatnej strane, ktorá ak sa vyplní, je súčasťou oznámenia.

Vypracoval	Dňa	Telefónne číslo
	. . 2 0	
Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení sú správne a úplné.	Podpis a odtlačok pečiatky platiteľa dane	
Počet priložených strán		

Vysvetlivky k vyplneniu oznámenia:

- 1) Platiteľom dane (príjemcom) je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, jeho zamestnanec alebo zdravotnícky pracovník, ktorému držiteľ poskytol nepeňažné plnenie podľa § 43 ods. 3 písm. o) zákona.
- 2) Fyzická osoba vyplní len, ak jej daňové identifikačné číslo bolo pridelené.
- 3) Nepovinný údaj.
- 4) Uvedie sa adresa zdravotníckeho zariadenia, v ktorom platiteľ dane - fyzická osoba poskytuje zdravotnú starostlivosť alebo vykonáva závislú činnosť zamestnanca.
- 5) Uvedie sa úhrn nepeňažných plnení uvedených na riadkoch 19 od všetkých držiteľov v príslušnom kalendárnom štvrťroku.
- 6) Uvedie sa suma zrazenej a odvedenej dane. Daň sa zrazí jednou sumou zo súčtu všetkých nepeňažných plnení, ktoré platiteľ dane prijal v príslušnom kalendárnom štvrťroku od držiteľov, uvedeného na r. 15.
- 7) Uvedie sa skutočný dátum zrazenia a odvedenia dane v tvare DD.MM.RRRR. Ak platiteľ dane odvádzal daň vo viacerých termínoch, uvedie sa dátum posledného odvodu dane za príslušný kalendárny štvrťrok.
- 8) Uvedie sa suma prijatých nepeňažných plnení v úhrne od jedného držiteľa, ktoré platiteľ dane prijal v príslušnom kalendárnom štvrťroku.

Daňové identifikačné číslo	Štvrťrok	Rok
	za obdobie	



Strana /

(uvedie sa poradové číslo strany z celkového počtu priložených strán k oznámeniu)

Údaje o ďalších držiteľoch a výške nepeňažného plnenia

18 - Daňové identifikačné číslo ²⁾	Výška prijatých nepeňažných plnení v eurách ⁸⁾	19	1
Fyzická osoba			
20 - Priezvisko	21 - Meno	22 - Titul (pred menom/za priezviskom) ³⁾	
Právnická osoba			
23 - Názov			
Adresa trvalého pobytu (fyzická osoba) / Adresa sídla (právnická osoba)			
24 - Ulica		25 - Súpisné/orientačné číslo	
26 - PSČ	27 - Obec		
18 - Daňové identifikačné číslo ²⁾	Výška prijatých nepeňažných plnení v eurách ⁸⁾	19	2
Fyzická osoba			
20 - Priezvisko	21 - Meno	22 - Titul (pred menom/za priezviskom) ³⁾	
Právnická osoba			
23 - Názov			
Adresa trvalého pobytu (fyzická osoba) / Adresa sídla (právnická osoba)			
24 - Ulica		25 - Súpisné/orientačné číslo	
26 - PSČ	27 - Obec		
18 - Daňové identifikačné číslo ²⁾	Výška prijatých nepeňažných plnení v eurách ⁸⁾	19	3
Fyzická osoba			
20 - Priezvisko	21 - Meno	22 - Titul (pred menom/za priezviskom) ³⁾	
Právnická osoba			
23 - Názov			
Adresa trvalého pobytu (fyzická osoba) / Adresa sídla (právnická osoba)			
24 - Ulica		25 - Súpisné/orientačné číslo	
26 - PSČ	27 - Obec		