

OZNÁMENIE



držiteľa podľa § 43 ods. 17 písm. b) zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) o výške nepeňažného plnenia a dátume jeho poskytnutia (ďalej len „oznámenie“)

Oznámenie sa podáva až po skončení príslušného kalendárneho roka.

Oznámenie podľa § 43 ods. 17 písm. b) zákona podáva držiteľ¹⁾ do konca kalendárneho mesiaca po uplynutí kalendárneho roka, v ktorom poskytol nepeňažné plnenie podľa § 43 ods. 3 písm. o) zákona poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti, jeho zamestnancovi alebo zdravotníckemu pracovníkovi (ďalej len „prijemca nepeňažného plnenia“). Ak nepeňažné plnenie poskytol držiteľ prostredníctvom iného držiteľa, ktorý je treťou osobou, ktorá sprostredkuje poskytnutie tohto plnenia, výšku nepeňažného plnenia oznamuje tento iný držiteľ, ak sa držiteľia písomne nedohodnú inak; to neplatí, ak je týmto držiteľom, ktorý je treťou osobou, ktorá sprostredkuje poskytnutie plnenia od držiteľa, zahraničná osoba. V oznámení sa uvádzajú len zdaniteľné nepeňažné plnenia, okrem plnení, ak sú vyplácané za klinické skúšanie.

Číselné údaje sa zarovňávajú vpravo, ostatné údaje sa píše zľava. Nevyplnené riadky sa ponechávajú prázdne.

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

Á Ä B Ć 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⁾	Za rok	<input type="checkbox"/> Oznámenie podávam z dôvodu doplnenia neúplných, resp. opravy nesprávnych údajov uvedených v predchádzajúcom podanom oznámení ³⁾ (vyznačí sa x)
	2 0	

Údaje o držiteľovi¹⁾

Fyzická osoba

[02] - Priezvisko	[03] - Meno	[04] - Titul (pred menom/za priezviskom) ⁴⁾
		/

[05] - Dátum narodenia	Riadok 05 sa vyplňa, len ak ide o daňovníka, ktorý nemá pridelené DIČ

Právnická osoba

[06] - Obchodné meno alebo názov

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

[07] - Ulica	[08] - Súpisné/orientačné číslo	
[09] - PSČ	[10] - Obec	[11] - Štát

Záznamy daňového úradu

Miesto pre evidenčné číslo

Odtlačok prezentačnej pečiatky daňového úradu

Daňové identifikačné číslo²⁾

Za rok

2 0

**Údaje o príjemcovi nepeňažného plnenia a o výške nepeňažného plnenia**12) - Daňové identifikačné číslo²⁾

13) - Dátum narodenia (fyzická osoba)

14) - Priezvisko

Fyzická osoba

15) - Meno

16) - Titul (pred menom/za priezviskom)⁴⁾17) - Názov zdravotníckeho zariadenia⁴⁾**Názov⁴⁾ a adresa zdravotníckeho zariadenia⁵⁾**

18) - Ulica

19) - Súpisné/orientačné číslo

20) - PSČ

21) - Obec

22) - Obchodné meno alebo názov

Právnická osoba

23) - Ulica

Adresa sídla (právnická osoba)

24) - Súpisné/orientačné číslo

25) - PSČ

26) - Obec

27) - Štát

Výška poskytnutého
nepeňažného plnenia v eurách⁶⁾

28)

,

Dátum poskytnutia
nepeňažného plnenia⁷⁾

29)

. 2 0

Ak držiteľ poskytol nepeňažné plnenia viacerým príjemcom nepeňažného plnenia, údaje o ďalších príjemcoch nepeňažného plnenia, ako aj o výške poskytnutého nepeňažného plnenia a dátume jeho poskytnutia sa uvedú na samostatnej strane, ktorá ak sa vyplní, je súčasťou oznámenia.

Vypracoval

Dňa

Telefónne číslo

Počet priložených
samostatných stránPodpis a odtlačok
pečiatky držiteľa**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené
v oznámení sú správne a úplné.****Vysvetlivky k vyplneniu oznámenia:**

- 1) Držiteľom je držiteľ registrácie lieku, držiteľ povolenia na veľkodistribúciu liekov, držiteľ povolenia na výrobu liekov, farmaceutická spoločnosť, držiteľ povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti, výrobca a distribútor zdravotníckej pomôcky, výrobca a distribútor dietickej potraviny alebo tretia osoba, ktorá sprostredkovala poskytnutie plnenia od týchto osôb, ktorý v kalendárnom roku poskytol nepeňažné plnenie príjemcovi nepeňažného plnenia.
- 2) Vyplní sa len vtedy, ak daňové identifikačné číslo bolo pridelené.
- 3) Ak držiteľ zistí, že v oznámení podanom za príslušný kalendárny rok uviedol nesprávne alebo neúplné údaje, podá za tento kalendárny rok nové oznámenie, v ktorom uvedie všetky údaje a všetky sumy správne, pričom rozdiely oproti bezprostredne predchádzajúcemu podanému oznámeniu v tomto novom oznámení neuvádza. Skutočnosť, že oznámenie podáva z dôvodu opravy nesprávnych údajov alebo doplnenia chýbajúcich údajov vyznačí krížikom.
- 4) Nepovinný údaj.
- 5) Uvedie sa adresa zdravotníckeho zariadenia, v ktorom príjemca nepeňažného plnenia - fyzická osoba poskytuje zdravotnú starostlivosť alebo vykonáva závislú činnosť zamestnanca.
- 6) Uvedie sa úhrnná suma poskytnutého nepeňažného plnenia podľa § 43 ods. 3 písm. o) zákona v príslušnom kalendárnom roku.
- 7) Uvedie sa dátum poskytnutia nepeňažného plnenia v tvare DD.MM.RRRR. Ak držiteľ poskytol nepeňažné plnenie vo viacerých termínoch, uvedie sa dátum posledného poskytnutia nepeňažného plnenia za príslušný kalendárny rok.

Daňové identifikačné číslo²⁾

Za rok

2 0



Strana

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

SAMOSTATNÁ STRANA – Údaje o ďalších príjemcoch nepeňažného plnenia a výške nepeňažného plnenia

[12] - Daňové identifikačné číslo ²⁾		[13] - Dátum narodenia (fyzická osoba)		1
[14] - Priezvisko		Fyzická osoba	[15] - Meno	[16] - Titul (pred menom/za priezviskom) ⁴⁾
[17] - Názov zdravotníckeho zariadenia ⁴⁾		Názov⁴⁾ a adresa zdravotníckeho zariadenia⁵⁾		
[18] - Ulica		[19] - Súpisné/orientačné číslo		
[20] - PSČ	[21] - Obec			
[22] - Obchodné meno alebo názov		Právnická osoba		
[23] - Ulica		Adresa sídla (právnická osoba)		[24] - Súpisné/orientačné číslo
[25] - PSČ	[26] - Obec	[27] - Štát		
Výška poskytnutého nepeňažného plnenia v eurách ⁶⁾ [28]		Dátum poskytnutia nepeňažného plnenia ⁷⁾ [29] . . 2 0		

[12] - Daňové identifikačné číslo ²⁾		[13] - Dátum narodenia (fyzická osoba)		2
[14] - Priezvisko		Fyzická osoba	[15] - Meno	[16] - Titul (pred menom/za priezviskom) ⁴⁾
[17] - Názov zdravotníckeho zariadenia ⁴⁾		Názov⁴⁾ a adresa zdravotníckeho zariadenia⁵⁾		
[18] - Ulica		[19] - Súpisné/orientačné číslo		
[20] - PSČ	[21] - Obec			
[22] - Obchodné meno alebo názov		Právnická osoba		
[23] - Ulica		Adresa sídla (právnická osoba)		[24] - Súpisné/orientačné číslo
[25] - PSČ	[26] - Obec	[27] - Štát		
Výška poskytnutého nepeňažného plnenia v eurách ⁶⁾ [28]		Dátum poskytnutia nepeňažného plnenia ⁷⁾ [29] . . 2 0		

SAMOSTATNÁ STRANA, AK SA VYPLŇA, JE SÚČASŤOU OZNÁMENIA