

OZNÁMENIE



platiteľa dane podľa § 43 ods. 18 zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „zákon“) o začatí poberania nepeňažných plnení podľa § 43 ods. 3 písm. o) zákona (ďalej len „oznámenie“)

Oznámenie podáva platiteľ dane uvedený v § 43 ods. 17 písm. a) zákona¹⁾ (ďalej len „platiteľ dane“), ak nemá pridelené číslo účtu správcu dane vedeného pre daňovníka. Oznámenie sa podáva **do pätnástich dní po uplynutí kalendárneho mesiaca**, v ktorom platiteľ dane prijal nepeňažné plnenie.

Číselné údaje sa zarovnávajú vpravo, ostatné údaje sa píše 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

Údaje o platiteľovi dane¹⁾

Fyzická osoba

[01] - Priezvisko

[02] - Meno

[03] - Titul (pred menom/za priezviskom)²⁾

/

[04] - Rodné číslo

[05] - Dátum narodenia (ak ide o zahraničnú fyzickú osobu)

/

.

.

Adresa trvalého pobytu

[06] - Ulica

[07] - Súpisné/orientačné číslo

[08] - PSČ

[09] - Obec

[10] - Štát

Adresa na území Slovenskej republiky³⁾

[11] - Ulica

[12] - Súpisné/orientačné číslo

[13] - PSČ

[14] - Obec

Vypracoval

Dňa

Telefónne číslo

. . 2 0

Dátum začatia poberania
nepeňažných plnení

. . 2 0

Podpis a
odtlačok
pečiatky
platiteľa
daneVyhlasujem, že všetky údaje uvedené v oznámení
sú správne a úplné.

1) Platiteľom dane je fyzická osoba, príjemca nepeňažných plnení uvedených v § 43 ods. 3 písm. o) zákona, t. j. poskytovateľ zdravotnej starostlivosti (poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, jeho zamestnanec alebo zdravotnícky pracovník), ktorý prijal nepeňažné plnenie podľa § 8 ods. 1 písm. l) zákona od držiteľa (držiteľa registrácie lieku, držiteľa povolenia na veľkodistribúciu liekov, držiteľa povolenia na výrobu liekov, farmaceutickej spoločnosti, držiteľa povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti, výrobcu a distribútora zdravotníckej pomôcky, výrobcu a distribútora dietickej potraviny alebo tretej osoby, ktorá sprostredkovala poskytnutie plnenia od týchto osôb).

2) Nepovinný údaj.

3) Vyplňa sa, len ak platiteľ dane nemá na území Slovenskej republiky trvalý pobyt alebo sídlo. Fyzická osoba uvedie adresu pobytu na území Slovenskej republiky, kde sa v zdaňovacom období obvykle zdržiavala, resp. adresu stálej prevádzkarne alebo organizačnej zložky na území Slovenskej republiky.

Záznamy daňového úradu

Miesto pre evidenčné číslo

Odtlačok prezentačnej pečiatky daňového úradu