

podľa § 16a ods. 5 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“)
o neuplatňovaní si dopytu preddavku na poistné do sumy minimálneho preddavku (ďalej len „oznámenie“)

ÚDAJE O ZAMESTNANCOVI			
Priezvisko	Meno	Rodné číslo (cudzí štátny príslušník uvedie dátum narodenia)	
Titul (pred menom)	Titul (za menom)		
Adresa trvalého pobytu			
Ulica	Číslo	PSC	
Obec	Štát		
Zamestnávateľ (uvedie sa adresa zamestnávateľa, ktorému zamestnanec oznámenie podpisuje)			
Katolícka univerzita v Ružomberku, Hrabovská cesta č. 1, 034 01 Ružomberok			

Nárok si uplatňujem odo dňa (dátum)

Osoby, ktoré majú zákonný nárok na uplatnenie tohto postupu sú:

- a/ zamestnanec v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu u viacerých zamestnávateľov,
- b/ samostatne zárobkovo činná osoba,
- c/ osoba, za ktorú platí poisťné na verejné zdravotné poistenie štát,
- d/ osoba so zdravotným postihnutím,
- e/ osoba vyhlásená za nezvestnú.

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

Potvrdenie zamestnávateľa:

Prevzaté dňa
Za zamestnávateľa

[illegible]