

## **Postup zubného lekára, ak chce zrušiť povolenie pre fyzickú osobu - poskytovateľa:**

### **1.) Samosprávny kraj:**

Ak chcete skončiť prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia (zubnej ambulancie), musíte dať v súlade s § 19 ods. 1 písm. a) zákona č. 578/2004 Z. z. žiadosť o zrušenie povolenia **najmenej dva mesiace** pred dňom, od ktorého žiadate povolenie zrušiť, orgánu, ktorý Vám povolenie vydal (spravidla samosprávny kraj alebo v prípadoch, keď Vám povolenie vydalo ministerstvo zdravotníctva, tak jemu).

**Vzor žiadosti o zrušenie povolenia nájdete na stránke príslušného samosprávneho kraja.**

To znamená, že samosprávny kraj zruší povolenie k Vami stanovenému dátumu, ale je vhodné a potrebné, aby bola Vaša žiadosť podaná najmenej dva mesiace pred stanoveným dátumom. Samosprávny kraj musí rozhodnúť do 30 dní od dňa doručenia žiadosti podľa § 22 zákona č. 578/2004 Z. z. V súlade so Správnym poriadkom (§47 ods. 4) toto rozhodnutie VÚC musí obsahovať poučenie o odvolaní alebo či je rozhodnutie konečné, ak sa je možné proti nemu odvolať nadobúda právoplatnosť uplynutím 15 dňovej lehoty odo dňa jeho oznámenia, ak nedôjde k zdaniu sa odvolania.

### **2.) Zdravotné poisťovne:**

Oznámiť zdravotným poisťovniám zámer zrušiť povolenie pre poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktorá zanikne uplynutím výpovednej lehoty podľa zákona alebo podľa zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti alebo uzatvorením dohody o ukončení zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

### **3.) Elektronická registračná pokladnica:**

Ak plánujete ukončiť prevádzku elektronickej registračnej pokladnice alebo zmenu jej vlastníka je potrebné postupovať podľa § 14 a § 15 zákona č. 289/2008 Z. z.

Ak dôjde k zmene vlastníka elektronickej registračnej pokladnice, pôvodný vlastník elektronickej registračnej pokladnice je povinný zabezpečiť ukončenie prevádzky elektronickej registračnej pokladnice a následne nový vlastník elektronickej registračnej pokladnice je povinný zabezpečiť uvedenie elektronickej registračnej pokladnice do prevádzky.

Pri ukončení prevádzky elektronickej registračnej pokladnice servisná organizácia na požiadanie podnikateľa vyberie fiskálnu pamäť z elektronickej registračnej pokladnice aj s elektronickými súčiastkami potrebnými na prečítanie údajov z fiskálnej pamäte mimo elektronickej registračnej pokladnice a odovzdá ju podnikateľovi a zároveň z prevádzkovej pamäte odstráni daňový kód elektronickej registračnej pokladnice. Ukončenie prevádzky elektronickej registračnej pokladnice servisná organizácia zaznamená do knihy elektronickej registračnej pokladnice s uvedením dátumu a záznam potvrdí odtlačkom pečiatky, ak ju servisná organizácia má vyhotovenú, a podpisom fyzickej osoby, ktorá ukončila prevádzku elektronickej registračnej pokladnice, s uvedením jej mena a priezviska.

Podnikateľ je povinný oznámiť ukončenie prevádzky elektronickej registračnej pokladnice daňovému úradu **najneskôr do troch pracovných dní** nasledujúcich po ukončení jej prevádzky. Daňový úrad ku dňu podľa prvej vety zruší daňový kód elektronickej registračnej pokladnice; túto skutočnosť zaznamená do knihy elektronickej registračnej pokladnice a záznam potvrdí odtlačkom pečiatky a podpisom zamestnanca daňového úradu s uvedením jeho mena a priezviska.

Pri ukončení prevádzky elektronickej registračnej pokladnice je servisná organizácia povinná údaje z fiskálnej pamäte uložiť na dátovom médiu a dátové médium odovzdať podnikateľovi. Prevzatie dátového média podnikateľ potvrdí podpisom do knihy elektronickej registračnej pokladnice; dátové médium je podnikateľ povinný uchovávať do uplynutia lehoty na zánik práva vyrubiť daň alebo rozdiel dane.

**Je potrebné sa poradiť so servisnou organizáciou a Vašou účtovníčkou.**

#### **4.) Poist'ovni, s ktorou máte uzatvorenú dohodu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú osobám pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti:**

Spôsob vypovedania vyplýva zo Všeobecných poistných podmienok, treba však mať na pamäti potrebu vypovedania zmluvy aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia. Čo je poistné vyplýva z poistnej zmluvy, spravidla je to kalendárny rok alebo sa dohodnúť s poisťovňou na podmienkach ukončenia zmluvy.

#### **5.) Správcovi dane:**

Ak nastanú zmeny, ktoré majú za následok zrušenie registrácie k niektorej dani, požiada daňový subjekt správcu dane v lehote do 30 dní odo dňa, keď nastali o zrušenie registrácie. V tejto lehote predloží daňový subjekt správcovi dane aj osvedčenie o registrácii, ak je potrebné nahlásené zmeny zapísať do osvedčenia o registrácii. Ak daňový subjekt nespĺní oznamovaciu povinnosť riadne a včas, príslušné zmeny v registri vykoná správca dane z úradnej moci, hneď ako zistí rozhodujúce skutočnosti (týka sa to aj ak bol registrovaný na DPH).

Daňový subjekt je povinný vrátiť správcovi dane osvedčenie o registrácii do 15 dní odo dňa nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia o zrušení registrácie.

Podľa § 81 ods. 2 zákona č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty platiteľ dane je povinný požiadať o zrušenie registrácie pre daň z pridanej hodnoty, keď prestal vykonávať podnikanie podľa § 3 ods. 2.

Poskytovateľom FO je odporúčané, aby pred alebo pri zrušení povolenia podali žiadosť o zrušenie registrácie pre daň z pridanej hodnoty.

#### **6.) Sociálna poisťovňa:**

Zo zákona č. 461/2003 Z. z. nevyplýva povinnosť ohlasovania zrušenia povolenia na výkon činnosti FO podnikateľa.

Podľa § 21 ods. 4 zákona č. 461/2003 Z. z. povinné nemocenské poistenie a povinné dôchodkové poistenie samostatne zárobkovo činnej osobe, ktorá je oprávnená na výkon alebo na prevádzkovanie činnosti uvedenej v § 3 ods. 1 písm. b) a ods. 2 a 3, zaniká aj odo dňa, **od ktorého nie je oprávnená na výkon alebo na prevádzkovanie tejto činnosti**. Povinné nemocenské poistenie a povinné dôchodkové poistenie samostatne zárobkovo činnej osobe, ktorá nevykonáva činnosť uvedenú v § 3 ods. 1 písm. b) a ods. 2 a 3 na základe oprávnenia, zaniká aj odo dňa, od ktorého podľa svojho čestného vyhlásenia nevykonáva túto činnosť, najskôr odo dňa doručenia tohto vyhlásenia Sociálnej poisťovni.

Oznámenie o zrušení povolenia pre poskytovateľa FO nahlasuje Sociálnej poisťovni orgán, ktorý toto povolenie vydal (spravidla samosprávny kraj). Z právnej istoty odporúčam pri rušení povolenia overiť si uvedenú skutočnosť na konkrétnom samosprávnom kraji.

#### **K zamestnancom a pracovným zmluvám:**

Poskytovateľ FO je povinná odhlásiť sa z registra zamestnávateľov do ôsmich dní odo dňa, v ktorom nezamestnáva žiadneho už zamestnanca. Zánikom poskytovateľa ako zamestnávateľa dochádza aj k zániku pracovnoprávnych vzťahov minimálne vo vzťahu ku sestre, ktorá musí byť personálnou súčasťou zubnej ambulancie.

Pri zániku zamestnávateľa prichádzajú do úvahy **dohoda** o skončení pracovného pomeru alebo **výpoveď** zo strany zamestnávateľa. Pri dohode ako aj výpovedi má byť uvedený dôvod skončenia pracovného pomeru, **ak sa končí z dôvodu zrušenia zamestnávateľa (§ 63 ods. 1 písm. a) zákona č. 311/2001 Z. z.**“), pričom zamestnancovi vzniká nárok na odstupné.

#### **7.) Zdravotná poisťovňa – zdravotné odvody:**

Poskytovateľ FO je povinný splniť si pri zrušení povolenia povinnosti voči zdravotnej poisťovni ako platiteľ poistného v zmysle § 24 zákona č. 580/2004 Z. z., a to spravidla do 8 pracovných dní od vzniku rozhodujúcej skutočnosti.

#### **8.) Štatistický úrad:**

**Žiadosť o zrušenie identifikačného čísla (tzv. Žiadosť fyzickej osoby – podnikateľa o zmenu údajov zapísaných v registri právnických osôb) Štatistickému úradu pre zubného lekára, ktorý poskytoval zdravotnú starostlivosť ako poskytovateľ FO podáva podľa § 5 zákona č. 272/2015 Z. z. samosprávny kraj. Je tomu tak za účelom oznamovania zmien údajov do registra právnických osôb Štatistickému úradu. Na základe takejto žiadosti Štatistický úrad identifikačné číslo dotknutého držiteľa povolenia zruší.**

Z právnej istoty odporúčam pri rušení povolenia overiť si uvedenú skutočnosť na konkrétnom samosprávnom kraji.

#### **9.) Úrad pre dohľad:**

Ukončenie platnosti kódu poskytovateľa sa vykoná na základe žiadosti poskytovateľa, ak je v súlade s rozhodnutím orgánu, ktorý rozhodnutie vydal (Žiadosť o ukončenie platnosti kódu poskytovateľa F - 302). Link: [http://www.udzs-sk.sk/documents/14214/36772/MU13\\_2014\\_F-302-1+-+%C5%BEiados%C5%A5+o+ukon%C4%8Denie+platnosti+k%C3%B3du+PZS.pdf/aabe369e-982d-4be3-9d5d-58ad435e2e76](http://www.udzs-sk.sk/documents/14214/36772/MU13_2014_F-302-1+-+%C5%BEiados%C5%A5+o+ukon%C4%8Denie+platnosti+k%C3%B3du+PZS.pdf/aabe369e-982d-4be3-9d5d-58ad435e2e76)

#### **10.) Iné povinnosti:**

Z dôvodu, že prestávate byť podnikateľským subjektom je potrebné odporučiť aj ukončenie všetkých ďalších zmlúv, ktoré ste uzatvorili ako fyzická osoba podnikateľ – napr. nájomné zmluvy, zmluvy o odvoze odpadu, atď.

Vhodné je o uvedenej skutočnosti informovať aj Vašich pacientov, napríklad oznamom na dverách ambulancie, aby si prípadne vedeli nájsť iného poskytovateľa zubno-lekárskej zdravotnej starostlivosti.

Rovnako vzniká povinnosť pri zániku platnosti povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia:

a) bezodkladne o tejto skutočnosti informovať lekára príslušného samosprávneho kraja, dohodnúť s ním postup pri prevzatí zdravotnej dokumentácie a bezodkladne umožniť lekárovi príslušného samosprávneho kraja jej prevzatie do úschovy,

b) ochraňovať zdravotnú dokumentáciu tak, aby nedošlo k jej poškodeniu, strate, zničeniu alebo k zneužitiu, a to až do jej prevzatia lekárom samosprávneho kraja.