

**ŽÁDOST O ODSTRANĚNÍ TVRDOSTI
A PROMINUTÍ, RESP. SNÍŽENÍ PENÁLE, POKUTY**

Název/ Jméno a příjmení :

.....

IČO : RČ :

Adresa sídla / trvalého pobytu :

.....

Korespondenční adresa :

Telefon : e-mail :

Kontaktní osoba :

Žádám o odstranění tvrdosti a prominutí, respektive snížení: penále pokuty
(dle § 53 a) zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů)

Kategorie plátce: OBZP (osoba bez zdanitelných příjmů)
 OSVČ (osoba samostatně výdělečně činná)
 Zaměstnavatel
 Jiná kategorie (v případě pokuty vypište).....

Vyměřené platebním výměrem č.j.: ze dne:
 Předepsané výkazem nedpoplatků č.j.: ze dne:
 Vyčíslené vyúčtováním nebo kontrolou č.j.: ze dne:
 Zatím nevyčíslené

Žádám o prominutí v plné výši
 částečně ve výši Kč

(vybrané označte křížkem)

Důvody žádosti:

(Plátce uvede důvody, ke kterým by mělo být při rozhodování o odstranění tvrdosti přihlédnuto.
Skutečnosti lze doložit kopiemi dokladů v příloze žádosti.)

.....

.....

.....

Upozornění: Současně s žádostí je nutné doložit PROHLÁŠENÍ k žádosti o odstranění tvrdosti (Podpora „de minimis“).

Datum : podpis žadatele / razítko

Zpracování osobních údajů je v souladu s Nařízením (EU) 2016/679 (GDPR). Žadatel bere na vědomí, že poskytnuté údaje budou sloužit jen pro naplnění účelu vyplývajícího z tohoto formuláře. Informační memorandum GDPR je možné nalézt na internetových stránkách www.zpmvcr.cz (v sekci O nás).