

**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 PV (platebním výměrem) sp. zn.: .....ze dne: .....

Předepsané VN (výkazem nedoplatků) č.j.: .....ze dne: .....

Vyčíslené vyúčtováním nebo kontrolou č.j.: .....ze dne: .....

(vybrané označte křížkem)

Ve výši : ..... Kč

**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](http://www.zpmvcr.cz) (v sekci O nás).