ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA MINISTERSTVA VNITRA ČR 211

ŽÁDOST O ODSTRANĚNÍ TVRDOSTI A PROMINUTÍ (RESP. SNÍŽENÍ) PENÁLE

1. INFORMACE O ŽADATELI

Název / Jméno a příjmení:			
IČO:		Rodné číslo:	
Adresa sídla / trvalého pobytu:			
Korespondenční adresa:			
Datová schránka:	◯ **NEMÁM** ◯ **MÁM** (uvést číslo DS):		
Telefon (nepovinné):		E-mail (nepovinné):	
Kontaktní osoba:			

Kategorie plátce: ◯ **OBZP** (osoba bez zdanitelných příjmů) ◯ **OSVČ** (osoba samostatně výdělečně činná) ◯ **Zaměstnavatel**

Případný přeplatek na penále žádám vrátit:

◯ BEZHOTOVOSTNÍM PŘEVODEM — Na bankovní účet číslo: _____ (předčíslí) – _____ (číslo účtu) / _____ (kód banky)

◯ POŠTOVNÍ POUKÁZKOU

2. ZÁSTUPCE ŽADATELE

Vyplňte pouze v případě, že žádost podává zástupce žadatele (zmocněnec, opatrovník). Plnou moc či opatrovnictví je nutné doložit příslušnými dokumenty v příloze žádosti.

Název / Jméno a příjmení:			
IČO:		Datum narození:	
Adresa sídla / trvalého pobytu:			

3. ŽÁDOST

Žádám o odstranění tvrdosti a prominutí, resp. snížení penále

dle §53a zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů

☐ VYMĚŘENÉ PLATEBNÍM VÝMĚREM	č.j.:		ze dne:	
☐ PŘEDEPSANÉ VÝKAZEM NEDOPLATKŮ	č.j.:		ze dne:	
☐ VYČÍSLENÉ VYÚČTOVÁNÍM NEBO KONTROLOU	č.j.:		ze dne:	
☐ ZATÍM NEVYČÍSLENÉ				

Žádám o prominutí (vyberte pouze jednu variantu)

◯ V PLNÉ VÝŠI ◯ ČÁSTEČNĚ VE VÝŠI _____ Kč

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA MINISTERSTVA VNITRA ČR 211

ŽÁDOST O ODSTRANĚNÍ TVRDOSTI A PROMINUTÍ (RESP. SNÍŽENÍ) PENÁLE

4. DŮVOD

Plátce uvede důvody, ke kterým by mělo být při rozhodování o odstranění tvrdosti přihlédnuto. ***Pokud nebudou důvody uvedeny, nelze žádosti vyhovět.*** *Skutečnosti lze doložit kopiemi dokladů v příloze žádosti.*

Důvody žádosti:

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

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).

Datum:

Podpis žadatele / razítko: