

**Identifikační údaje plátce**

Jméno a příjmení / Název plátce	
Číslo pojištěnce / IČO <small>(rodné číslo)</small>	

**Kontaktní adresa** (pokud se liší od adresy trvalého pobytu/sídla)

Ulice		Číslo popisné/orientační	
Obec		PSČ	
Telefon		E-mail	

**Žádost**

Žádám o povolení placení celkového dlužného pojistného a penále ve splátkách dle § 15a zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o pojistném“).

**Podmínky pro povolení splátek**

Prohlašuji, že jako plátce splňuji Podmínky pro povolení placení dlužného pojistného a penále ve splátkách (dále jen „Podmínky“):

- plátce nevstoupil do likvidace;
- nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku plátce;
- výše měsíční splátky bude v takové výši, aby celková dlužná částka byla uhrazena nejpozději do 24 měsíců;
- jsou uhrazeny veškeré pokuty uložené plátcem ze strany OZP;
- jsou uhrazeny veškeré náklady správního řízení uložené plátcem ze strany OZP;
- vůči plátcem není vedeno žádné exekuční řízení k vymožení dlužného pojistného nebo penále, v němž je oprávněným OZP;
- byly předloženy všechny přehledy OSVČ a přehledy o platbě pojistného zaměstnavatele jako plátce;
- neexistuje žádné období, za které není plátce zařazen do příslušné kategorie plátce pojistného;
- není žádáno povolení splátek na dlužné pojistné a penále za období, za které již byl splátkový kalendář povolen a následně zrušen z důvodu jeho neplnění;
- je žádáno o splátkový kalendář na úhradu celkového dlužného pojistného a penále, které byly stanoveny výkazem nedoplatků nebo platebním výměrem;
- plátce nemá jiné dlužné pojistné než to, které bylo vyměřeno výkazy nedoplatků či platebními výměry.

**Prohlášení plátce**

Beru na vědomí, že:

- **OZP má stanoveny Podmínky (viz výše), za kterých lze povolit placení dlužného pojistného a penále ve splátkách, při jejich nesplnění nebudou splátky povoleny a podání žádosti je neúčelné;**
- na povolení placení dlužného pojistného a penále ve splátkách není právní nárok;
- výši splátek a termín splatnosti jednotlivých splátek stanoví OZP;
- povolením placení dlužného pojistného ve splátkách není dotčena povinnost platit penále podle § 18 zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů, to platí i po dobu uzavření veřejnoprávní smlouvy. Penále bude dopočteno po doplacení celkového dlužného pojistného;
- nebude-li splátkový kalendář řádně dodržován, bude ukončen;
- podal-li jste současně žádost o odstranění tvrdosti zákona, bude o ní rozhodnuto až po úhradě dlužného pojistného. Podmínkou pro rozhodování o žádosti o odstranění tvrdosti zákona je skutečnost, že k datu rozhodování nemá žadatel dluhy na pojistném, nebyl na něj podán insolvenční návrh a nevstoupil do likvidace.

**Způsob vyřízení žádosti**

Ve smyslu § 15a zákona o pojistném je možné povolit placení dlužného vyměřeného pojistného a dlužného vyměřeného penále ve splátkách dvěma způsoby:

- veřejnoprávní smlouvou nebo
- rozhodnutím vydaným ve správním řízení.

Nedojde-li ze strany OZP k uzavření veřejnoprávní smlouvy o placení dlužního pojistného a penále ve splátkách, bude rozhodnuto o této žádosti **ve správním řízení pouze za předpokladu, že řádně vyplněná žádost bude:**

- **vlastnoručně podepsána a doručena poštou nebo osobně na pobočku OZP,**
- **podepsána uznávaným elektronickým podpisem a doručena OZP elektronicky,**
- **doručena datovou schránkou.**

**Ochrana osobních údajů**

Zpracování osobních údajů probíhá v souladu s Nařízením GDPR a dalšími relevantními právními předpisy. Poskytnuté údaje budou sloužit pro vyhodnocení žádosti. Více informací o zpracování osobních údajů naleznete na <https://www.ozp.cz/>.

Datum		Podpis	
-------	--	--------	--