

Žádost o povolení splátkového kalendáře

Jméno a příjmení nebo název plátce pojistného:

.....

Datum narození / identifikační číslo (IČO) plátce pojistného:

.....

Telefon: E-mail:

Datová schránka:

Adresa trvalého pobytu / sídlo:

.....

.....

Doručovací (kontaktní) adresa (vyplní se pouze v případě, že je odlišná od adresy trvalé):

.....

.....

Tímto žádám o povolení placení dlužného pojistného a penále v pravidelných splátkách.

Dlužné pojistné ve výši:

Dlužné penále ve výši:

Navrhovaná měsíční splátka:

Odůvodnění žádosti:

(Zde uveďte důvod žádosti s ohledem na skutečnost, že nejste schopni/schopna uhradit celkový dluh jednorázově, a proto žádáte o úhradu dluhu ve splátkách. Odůvodněte i výši navrhované měsíční splátky a doby splácení.)

.....

V.....dne.....

Podpis:.....

*žádost o povolení placení dlužného pojistného a penále podává plátce pojistného (bývalý plátce pojistného) ve smyslu ustanovení § 20a zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, na příslušné Okresní správě sociálního zabezpečení. Žádost o povolení splátek musí obsahovat základní náležitosti podání ve smyslu ustanovení § 37 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád ve znění pozdějších předpisů.

**Žádost o povolení splátek může podat plátce pojistného, bývalý plátce pojistného, dědic, popř. zmocněnec či právní zástupce na základě plné moci, která musí být přiložena, přičemž dědic, zmocněnec a právní zástupce uvede kontaktní údaje.

***splátky nesmí být povoleny na dobu delší než 36 měsíců, na povolení splátek není právní nárok;

****povolení splátek není možné v případě, kdy je rozhodnuto o úpadku dlužníka nebo vstoupil do likvidace.

*****v rámci povolených splátek je mimo určenou splátku povinnost současně hradit platby běžného pojistného. Toto neplatí pro bývalé plátce.