

**ŽÁDOST OSVČ O POVOLENÍ PLACENÍ DLUŽNÉHO
POJISTNÉHO A PENÁLE VE SPLÁTKÁCH**

podle § 20a odst. 2 zákona č. 589/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů



Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

A. Základní identifikace OSVČ

Příjmení	Jméno	Titul	Rodné číslo	Datum narození
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Identifikační číslo (IČ)	Variabilní symbol			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ID Datové schránky	Telefon	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ulice	Číslo domu	Obec	Část obce	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stát				
<input type="text"/>				

B. Žádost o povolení placení dlužného pojistného a penále ve splátkách

Příslušná ÚSSZ může povolit placení doplatku na pojistném, pojistného na důchodové pojištění a příspěvku na státní politiku (dále jen „dluh na pojistném“) a penále, které OSVČ dluží ke dni vydání rozhodnutí o povolení splátek, ve splátkách.

Žádám o povolení placení celkového dlužného pojistného a penále ve splátkách

Počet splátek Den splatnosti první splátky

Důvod/y podání žádosti

C. Datum, přílohy a podpis

V případě, že bude žádost podávat jiná oprávněná osoba za OSVČ např. zmocněnec, přiloží k žádosti o splátky plnou moc, pokud ji již ÚSSZ neviduje.

V případě, že bude žádost podána v listinné podobě, bude podepsána OSVČ / jinou oprávněnou osobou a u podpisu bude uvedeno jméno, příjmení a bude připojeno razítko, je-li součástí podpisu.

Počet příloh

Prohlašuji, že uvedené údaje v žádosti jsou pravdivé.

Datum vyplnění

Podpis OSVČ / jiné oprávněné osoby (razítko)

ČSSZ/ÚSSZ/IPZS vyžaduje a zpracovává osobní údaje v souladu s právními předpisy pro ochranu osobních údajů a pouze k legitimním účelům. Více informací naleznete na <https://www.cssz.cz/web/cz/gdpr-informace-o-zpracovani-osobnich-udaju>.