



Žádost o povolení splátek dluhu*

Jméno a příjmení:

Identifikace plátce r. č. / IČO

Adresa:

Adresa pro doručení:

(je-li odlišná)

Telefonní číslo:

E mailová adresa:

Číslo platebního výměru / výkazu nedoplatků ZPŠ:

Žádám o povolení splácení vyměřeného dluhu na pojistné na veřejné zdravotní pojištění a na penále.
Dluh uznávám co do důvodu i výše a zavazuji se jej splácet.

Navrhuji měsíční splátku ve výši,- Kč (výše splátky by měla být adekvátní k výši pohledávky).

Žádám o zaslání povolení splátek na shora uvedenou adresu. Současně беру na vědomí, že v případě nedodržení splátek či nepřevzetí dopisu s vyjádřením ZPŠ k mé žádosti o povolení splátek, přistoupí ZPŠ k vymáhání pohledávky exekuční cestou.

Dne

Podpis

* pravomocně vyměřených platebním výměrem či předepsaných výkazem nedoplatků ZPŠ, neboť v jiných případech ZPŠ splátky nepovoluje