Ministerstvo práce a sociálních věcí

Odbor 45

Na Poříčním právu 1

128 01 Praha 2

**Žádost o vydání potvrzení o vykonání civilní služby**

Identifikační údaje osoby konající civilní službu:

|  |  |
| --- | --- |
| Titul: |  |
| Jméno: |  |
| Příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Rodné číslo: |  |

Kontaktní adresa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulice: |  | Číslo popisné – orientační: |  |
| Obec |  | PSČ |  |

Kontaktní údaje žádající osoby prokazující právní zájem (např. v souvislosti s vdovským či sirotčím důchodem):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titul, jméno, příjmení: | |  | | |
| Ulice: |  | | Číslo popisné – orientační: |  |
| Obec |  | | PSČ |  |

Kontaktní údaje:

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| ID datové schránky: |  |

Potvrzení zašlete:\* zaškrtněte jednu z možností

☐ Listině

☐ E-mailem

☐ Datovou schránkou

Žádáte-li potvrzení pro účely doložení dob důchodového pojištění v souvislosti s řízením vedeným u příslušné okresní správy sociálního zabezpečení, můžete uvést níže její název. Potvrzení bude ze strany MPSV zasláno rovněž i do datové schránky této organizace.

Okresní správa sociálního zabezpečení .....................................

V ……………….. dne ……………

………………………………

podpis