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

Identifikační údaje **osoby, která konala civilní službu**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno: |  | Titul: |  |
| Příjmení: |  | Rodné příjmení[[1]](#footnote-1): |  |
| Datum narození: |  |
| Rodné číslo: |  |

Kontaktní údaje **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: |  |

Za účelem doložení dob důchodového pojištění zašlete potvrzení také **[[2]](#footnote-2)**:

**Okresní správě sociálního zabezpečení .....................................**

Potvrzení zašlete**[[3]](#footnote-3)**:\*

 ☐ Datovou schránkou

 ☐ E-mailem

 ☐ Listině

V ……………….. dne ……………

………………………………

 podpis

1. Uveďte rodné příjmení, pokud bylo v době výkonu civilní služby odlišné od současného příjmení. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uvedete-li název okresní správy sociálního zabezpečení, bude potvrzení zasláno rovněž do datové schránky OSSZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Vyberte **jeden** ze způsobů doručení potvrzení. [↑](#footnote-ref-3)