**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 adresa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)