ČSSZ, název územního pracoviště:

Ulice:

PSČ a město:

**Žádost o potvrzení v evidenci ČSSZ**

Žádám tímto o potvrzení, že jsem jako OSVČ vedena v evidenci ČSSZ jako osoba samostatně výdělečně činná.

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení žadatele

Trvalý pobyt žadatele

Rodné číslo žadatele

……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………….

podpis žadatele V Praze dne