ČSSZ, územní pracoviště pro:

V ..............................., dne ............................

**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