



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

ČSSZ, územní pracoviště pro

ulice:

PSČ, město:

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

## **Žádost o potvrzení účasti na důchodovém pojištění**

Žádám tímto o vystavení potvrzení o mé účasti na důchodovém pojištění od  
..... do současnosti.

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení žadatele:

Trvalý pobyt žadatele:

Rodné číslo žadatele:

.....  
podpis žadatele