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