



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



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost