**Okresní správa sociálního zabezpečení České Budějovice**

A. Barcala 1461

370 05 České Budějovice

V Českých Budějovicích, dne \_\_\_. \_\_\_. 20\_\_\_

**Žádost o potvrzení v evidenci ČSSZ**

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

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalý pobyt žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo žadatele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………………………………………..

 podpis žadatele

Potvrzuji, že výše uvedená OSVČ je vedena od ………………………………… v evidenci ČSSZ jako osoba samostatně výdělečně činná.

V ……………………………………….. dne …………………….

 ……………………………………………………………………………..