



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



ČSSZ, územní pracoviště pro _____

Adresa _____

Ve _____, 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