



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

ČSSZ, územní pracoviště pro

V , dne

Žádost o potvrzení v evidenci ČSSZ

Žádám tímto o potvrzení, že jsem jako OSVČ vedena v evidenci ČSSZ a platím sociální pojištění.

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení žadatele

Trvalý pobyt žadatele

Rodné číslo žadatele

.....

podpis žadatele