

Meno a priezvisko:
Rodné priezvisko :
Dátum narodenie / rodné číslo:
Trvalé bydlisko:
Miesto narodenia :
Telefón: Mail:

Okresný úrad Žiar nad Hronom
organizačný odbor
Námestie Matice slovenskej 8
965 01 Žiar nad Hronom

Žiadosť o vydanie evidenčného listu dôchodkového zabezpečenia

Názov zamestnávateľa (úrad, škola, pracovné zaradenie):

.....
.....
.....

Dátum nástupu do zamestnania a dátum výstupu zo zamestnania:

.....

Dôvod vydania požadovaného dokladu:

.....

U žien uveďte, pod akým priezviskom pracovala v danom období:

.....

Súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

dátum:

podpis:

.