Okresný úrad Trnava
odbor obrany štátu
Kollárova 8
91701 Trnava

**ŽIADOSŤ**
**o predĺženie brannej povinnosti**

Ja, ..... *(meno a priezvisko)*, predchádzajúce meno a priezvisko ....., rodné číslo ....., narodený .....*(dátum)* v ..... *(miesto narodenia),* trvale bytom ..... *(adresa trvalého pobytu),* štátna príslušnosť .....,

v súlade s § 46 ods. 9 zákona č. 150/2025 Z. z. o niektorých opatreniach na zvýšenie odolnosti Slovenskej republiky v oblasti obrany a bezpečnosti, o brannej povinnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov týmto žiadam **o predĺženie brannej povinnosti** z dôvodu ..... ..... *(uviesť dôvod)*.

Brannú povinnosť žiadam predĺžiť do ..... (uviesť dátum dokedy).*

V ..... *(miesto)* dňa .....

.....
*(úradne osvedčený podpis)*

*Poznámka:*
** Brannú povinnosť je možné predĺžiť do dovŕšenia 65 rokov veku.*