Okresný úrad Trnava
odbor obrany štátu
Kollárova 8
91701 Trnava

ŽIADOSŤ
o dobrovoľné prevzatie 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. 2 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 dobrovoľné prevzatie brannej povinnosti v celom rozsahu** z dôvodu .....
.....
..... *(uviesť dôvod)*.

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

V ..... *(miesto)* dňa .....

.....
(úradne osvedčený podpis)

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