

Meno a priezvisko:.....

Rodné priezvisko:.....

Dátum a miesto narodenia:.....

Rodné číslo:.....

Trvalé bydlisko:.....

Telef.kontakt:..... Email:.....

Okresný úrad Trebišov  
organizačný odbor  
M. R. Štefánika 1161/184  
075 01 Trebišov

Vec

Evidenčný list dôchodkového zabezpečenia – žiadosť

Žiadam o potvrdenie za organizáciu (uviesť presný názov organizácie, zamestnanci školstva aj konkrétne pracovisko a pracovné zaradenie):

.....

za obdobie (uviesť čo najpresnejší dátum doby zamestnania)

.....

u žien uveďte pod akým priezviskom pracovala v danom období:.....

Dôvod vydania požadovaného dokladu:

.....

Súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov podľa zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v informačnom systéme Okresného úradu Trebišov pre potreby úradu do doby vyradenia registratúrnych záznamov.

V Trebišove, dňa.....

Podpis žiadateľa:.....