

**ŽIADOSŤ O VYPRACOVANIE
GENEALOGICKÉHO VÝSKUMU
FORMOU SPRÁVY**

**MINISTERSTVO VNÚTRA SR
ŠTÁTNY ARCHÍV V NITRE**
Novozámocká 273
951 12 Ivanka pri Nitre
Slovenská republika

Tel. číslo: 037/656 42 63
E-mail: archiv@sanr.vs.sk

Žiadosť o vypracovanie genealogického výskumu formou správy
Application for genealogical research in the form of running account
Ansuchen um eine genealogische Forschung

**1. MENO A ADRESA ŽIADATEĽA:
NAME AND ADDRESS OF APPLICANT:
NAME UND ADRESE:**

Meno a priezvisko: Name: Name:	
Adresa: Address: Adresse:	
E-mail:	
Tel.:	

**2. INFORMÁCIE O OSOBE, KTORÁ JE PREDMETOM VÝSKUMU:
INFORMATION ON PERSON SEARCHED FOR:
ANGABEN ÜBER DIE GESUCHET PERSON:**

Meno a priezvisko/ Name/ Name:	
Dátum narodenia/ Date of birth/ Datum der Geburt:	
Miesto narodenia/ Place of birth/ Geburtsort:	
Bližšie určenie miesta narodenia (kraj, mesto) / Further identity of the locality (county, town, parish) / Zusatz Angaben über Geburtsort (Kreis, Stadt, Pfarramt):	
Vierovyznanie/ Religion/ Konfession:	

Meno otca/ Name of father / Name des Vaters:	
Meno matky/ Name of mother/ Name der Mutter:	
Ďalšie informácie/ Other informations/ Weitere Angaben:	

**3. TAKTIEŽ ŽIADAM:
I ALSO REQUEST:
ICH ERSUCHE AUCH UM:**

Duplikáty matričných dokladov (výpisy z matrik) / Duplicates of records (certificates from church registries) / Duplicate der Geburts-, Heirats- oder Sterbenurkunden:	
--	--

**4. PRÍBUZNÍ OSOBY, KTORÁ JE PREDMETOM VÝSKUMU:
RELATIVES OF THE PERSON BEING SEARCHED:
VERWANDTE DER GESUCHTEN PERSON:**

Manželka / Wife / Ehefrau:	
Deti / Children / Kinder:	
Bratia a sestry /Brothers and sisters / Bruder un Schwester:	

**5. ŽIADAM IBA O VÝSKUM PREDKOV V PRIAMEJ LÍNII:
PLEASE RESEARCH DIRECT-LINE ANCESTORS ONLY:
ICH ERSUCHE NUR UM ERMITTLUNG DER GEBURTS-/HEIRATS, ODER STERBEDATEN/ MEINER VORFAHREN:**

áno/ yes/ ja	nie/ no/ nein
--------------	---------------

**7. NAJVYŠŠIA ČIASTKA, KTORÚ UHRADÍM ZA REŠERŠ:
MY LIMIT ON RESEARCH FEE IS:
MEIN GELDliches LIMIT FÜR DIE GENEALOGISCHE FORSCHUNG:**

--

**8. BERIEM NA VEDOMIE, ŽE SPRÁVA MI BUDE DORUČENÁ PO PRIJATÍ ÚHRADY:
I ACCEPT THE MAILING OF THE REPORT UPON THE RECEIPT OF MY PAYMENT:
ICH AKZEPTIERE, DASS MIR DER GENEALOGISCHE BERICHT ERST NACH DEM EMPFANG
MEINER ZAHLUNG ZUGESTELLT WIRD:**

Dátum/ Date/Datum:	
Podpis/ Signature/ Unterschrift:	