**Žiadosť o potvrdenie doby zamestnania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko žiadateľa, tituly:** | | | *Vaše krstné meno a priezvisko, tituly* | | | | |
| **Adresa žiadateľa:** | | | *Ulica, číslo domu, PSČ, obec, štát* | | | | |
| **Rodné číslo:** | | | *0* | | | | |
| **Druh a číslo preukazu totožnosti:** | | | *Vyberte druh preukazu.* | | | *AB000000* | |
| **E-mail:** | | | *Váš e-mail* | | | | |
| **Telefónne číslo:** | | | *Vaše telefónne číslo* | | | | |
| **Dátum podania žiadosti:** | | | *dátum podania Vašej žiadosti* | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Komu:** | | | Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky  Slovenský národný archív  Drotárska cesta 42  P. O. Box 115  840 05 Bratislava 45  Slovenská republika | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 1. **Podpísaný žiadam o potvrdenie doby zamestnania** | | | | | | | |
| **pre:** | | | *pána/pani* | | | | |
| *meno a priezvisko toho, na koho má byť potvrdenie vydané* | | | | |
| **nar.:** | | | *dátum narodenia toho, na koho má byť potvrdenie vydané* | | | | |
| **ktorý/á** | *Vyberte:* **pracoval/-a** *alebo* **študoval/-a***.* | **v** | *Uveďte názov a adresu zamestnávateľa/školy, resp. právneho nástupcu zamestnávateľa/školy toho, na koho má byť potvrdenie vydané.* | | | | |
| **v období** | | | **od roku** | *1900* | **do roku** | | *1900* |
| **na účel:** | | | *Uveďte účel žiadosti, napr. dôchodkového zabezpečenia***.** | | | | |
| **Poznámky:** | | | *Uveďte prípadné ďalšie doplňujúce skutočnosti.* | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 1. **Podpísaný žiadam o potvrdenie doby zamestnania** | | | | | | | |
| **pre:** | | | *pána/pani* | | | | |
| *meno a priezvisko toho, na koho má byť potvrdenie vydané* | | | | |
| **nar.:** | | | *dátum narodenia toho, na koho má byť potvrdenie vydané* | | | | |
| **ktorý/á** | *Vyberte:* **pracoval/-a** *alebo* **študoval/-a***.* | **v** | *Uveďte názov a adresu zamestnávateľa/školy, resp. právneho nástupcu zamestnávateľa/školy toho, na koho má byť potvrdenie vydané.* | | | | |
| **v období** | | | **od roku** | *1900* | **do roku** | | *1900* |
| **na účel:** | | | *Uveďte účel žiadosti, napr. dôchodkového zabezpečenia***.** | | | | |
| **Poznámky:** | | | *Uveďte prípadné ďalšie doplňujúce skutočnosti.* | | | | |
| **Podpis žiadateľa:** | | |  | | | | |

**Potvrdenia vydané na účely dôchodkového zabezpečenia a nemocenského poistenia sú podľa § 4 ods. 3 písm. a) zákona č. 145/1995 Z. z. oslobodené od správnych poplatkov.**

**Žiadateľ uvádza v žiadosti o potvrdenie meno a priezvisko, rodné číslo, adresu, druh a číslo preukazu totožnosti, údaje o požadovanom dokumente, ktoré sú mu známe, účel a identifikačné údaje fyzickej, príp. právnickej osoby, na potreby ktorej žiada prístup, podľa § 12 ods. 4 písm. a) až g) zákona č. 395/2002 Z. z.**

**V prípade rukopisného vypisovania vyplniť čitateľne latinkou verzálkami (t. j. veľkým paličkovým písmom).**