..................................................................................................................................................................................................

 *(názov a sídlo zamestnávateľa v prípade právnickej osoby / titul, meno a priezvisko, trvalý pobyt v prípade fyzickej osoby)*

*.................................................................................................................................................................................................*

*(korešpondenčná adresa)*

 Sociálna poisťovňa,

 pobočka.............................

 ...........................................

 ...........................................

 V: ......................................

 Dňa: ..................................

**Vec**

**Žiadosť o vydanie potvrdenia**

Žiadam Sociálnu poisťovňu, pobočka ..................... o vydanie potvrdenia1:

- o nedoplatkoch na poistnom,

- o splnení odvodových povinností,

- o tom, že Sociálna poisťovňa neeviduje voči mne dlžné sumy poistného, penále a pokút,

 o dobe poistenia,

- iné ................................................................................................................................

.......................................................................................................................................,

ako2:

- zamestnávateľ, variabilný symbol .......................,

- samostatne zárobkovo činná osoba, variabilný symbol ......................,

- dobrovoľne poistená osoba, variabilný symbol ......................,

- poistenec štátu, rodné číslo ...........................,

- zamestnanec, rodné číslo............................. .

Potvrdenie žiadam zaslať3:

- poštou alebo do e-schránky⁴

- prevezmem si ho osobne v pobočke Sociálnej poisťovne.

 .....................................................................

 Podpis a odtlačok pečiatky

 zamestnávateľa alebo podpis fyzickej osoby

1  zakrúžkujte názov potvrdenia o ktoré žiadate

2 zakrúžkujte svoje postavenie v sociálnom poistení, na základe ktorého žiadate o potvrdenie a doplňte variabilný symbol (ak vám bol Sociálnou poisťovňou pridelený) alebo rodné číslo.

3 zakrúžkujte spôsob zaslania potvrdenia

4 žiadateľovi, ktorý má aktivovanú e-schránku, je Sociálna poisťovňa povinná zaslať potvrdenie do aktivovanej e-schránky, t. j. nezasiela ho listinne