Prof	a sídlo zamestnávateľa v prípade právnickej osoby / titul, mei i DeCon Slovakia Vajnorská 100	
(korešpo	ondenčná adresa)	Sociálna poisťovňa, pobočka
		V: Dňa:
Vec		
Žiado	sť o vydanie potvrdenia	
Žiadaı	m Sociálnu poisťovňu, pobočka	o vydanie potvrdenia¹:
-	o nedoplatkoch na poistnom, o splnení odvodových povinností,	
(3)	o tom, že Sociálna poisťovňa neeviduje voči mne dlžné sumy poistného, penále a pokút,	
-	o dobe poistenia,	
=	o počte zamestnancov prihlásených na sociálne poistenie, o tom, že som poistený ako zamestnanec u zamestnávateľa,	
-		
-	o vymeriavacom základe na dôchodkové p iné <u>Pre úcel y cudzineckej</u>	
ako²:		,
-	zamestnávateľ, variabilný symbol	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
0	samostatne zárobkovo činná osoba, variabilný symbol JCO: 52 055 485, rod - 2.665612/9150	
-	dobrovoľne poistená osoba, variabilný symbol,	
-	poistenec štátu, rodné číslo	
-	zamestnanec, rodné číslo	···
Potvro	lenie žiadam zaslať³:	
0	poštou alebo do e-schránky⁴	
-	prevezmem si ho osobne v pobočke Sociál	nej poisťovne.
	·	
		Podpis a odtlačok pečiatky zamestnávateľa alebo podpis fyzickej osoby
1		

¹ zakrúžkujte názov potvrdenia o ktoré žiadate

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