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

*(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:

* nedoplatkoch na poistnom,
* splnení odvodových povinností,
* 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