



MINISTERSTVO VNITRA
ČESKÉ REPUBLIKY

orgán sociálního zabezpečení
P. O. BOX 122, 140 21 Praha 4

ŽÁDOST O INFORMATIVNÍ OSOBNÍ LIST DŮCHODOVÉHO POJIŠTĚNÍ

Číslo dávkového spisu:

Č. j. OSZ-

Na základě § 40a zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, žádám o vyhotovení informativního osobního listu důchodového pojištění.

Žadatel:

Příjmení

Jméno

Rodné číslo

Údaje pro zaslání informativního osobního listu důchodového pojištění:

Ulice

Číslo domu

PSČ

Obec

ID datové schránky

V

Dne

.....

Podpis žadatele