



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

Č.j. OSZ-

POTVRZENÍ O ŽITÍ
CERTIFICATE OF LIVING
CERTIFIKAT DE VIE
LEBENSBESTÄTIGUNG

Rodné číslo: _____

Birth number:

Numéro national d'identité:

Geburtsnummer:

Jméno a data narození důchodce: _____

Pensioner's name and date of birth:

Ncm, prénoms et date de naissance du retraité:

Vorname , Name und Geburtsdatum des Rentenempfängers:

Stav:

svobodný-á, ženatý, vdaná, vdova, vdovec, rozvedený-á): _____

Status /single, married, widow, widower, divorced/:

Situation de famille /célibataire, marié(e), veuf, veuve, divorcé(e):

Familienstand (ledig, verheiratet, Witwe, Witwer, geschieden):

Státní příslušnost: _____

Nationality:

Nationalité:

Staatsangehörigkeit:

Přesná adresa důchodce: _____

Pensioner's complete address:

Adresse exacte du retraité:

Genaue Adresse des Rentenempfängers:

Datum a vlastnoruční podpis důchodce: _____

Date and pensioner's autograph signature:

Date et signature de la propre main du retraité:

Datum und eigenhändige Unterschrift des Rentenempfängers:

Vlastnoruční podpis ověřil: _____

Autograph signature verified by:

Pour signature certifiée conforme:

Die eigenhändige Unterschrift wurde beglaubigt von:

Datum:

Date:

Datum:
