Příloha D

V případě osob, které jsou OSVČ

**Potvrzení o postavení podpořené osoby**

**na trhu práce**

ČSSZ, územní pracoviště pro …………………………………………………….

Adresa: …………………………………………………………………………………….

V ………………………………………….dne…………………………………………….

**Žádost o potvrzení účasti na důchodovém pojištění**

Žádám tímto o vystavení potvrzení o mé účasti na důchodovém pojištění od ………………………………do…………………… *(vyplňte datum začátku příslušného pololetí do současnosti).*

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení žadatele

Trvalý pobyt žadatele

Rodné číslo žadatele

……………………………………………………………………………………..

podpis žadatele

Příměstské tábory SVČ ORION Němčice nad Hanou

CZ.03.2.65/0.0/0.0/16\_047/0016003