



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

ČSSZ, územní pracoviště pro  
Adresa:

V České Lípě dne .....

## **Žádost o potvrzení v evidenci ČSSZ**

Žádám tímto o potvrzení, že jsem jako OSVČ vedena v evidenci ČSSZ jako osoba samostatně výdělečně činná.

Identifikační údaje:.....

Jméno a příjmení žadatele:.....

Trvalý pobyt žadatele:.....

Rodné číslo žadatele:.....

.....  
podpis žadatele

Potvrzení nesmí být starší 30-ti dnů před nástupem do projektu.