|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Číslo poistnej udalosti: |  |
| Dátum spísania žiadosti |  | Došlo do SP, pobočka | |

**Žiadosť o odpustenie zmeškania lehoty**

**(§ 192 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Žiadateľ |
| 1.1 | Priezvisko, meno, titul | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |
| 1.2 | Rodné číslo | | |  | Štátna príslušnosť | | |
|  |  | | |  |  | | |
| 1.3 | Bydlisko | |  | | |  |  |
|  | Ulica | |  | | | Číslo |  |
|  | Mesto | |  | | | PSČ |  |
| 1.4 | Odôvodnenie žiadosti | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Zamestnávateľ | | |
| 2.1 | Názov a právna forma | | | |  |
|  |  | | | | |
| 2.2 | Adresa | |  | | |
|  |  | | | | |
| 2.3 | IČO |  | | | |

V y h l á s e n i e

Vyhlasujem, že som nezatajil(a) žiadnu rozhodujúcu skutočnosť, ktorá by bola závažná na odpustenie zmeškania lehoty.

podpis žiadateľa