

Sociálna poisťovňa, pobočka.....
 (ak podávate žiadosť elektronicky, uveďte názov
 pobočky, ktorej adresujete žiadosť)

Čestné vyhlásenie o bydlisku na účely určenia príslušnosti k právnym predpisom sociálneho a zdravotného poistenia (sociálne zabezpečenie) podľa nariadenia (ES) Európskeho parlamentu a Rady č. 883/2004 a č. 987/2009			
Meno			
Priezvisko			
A	Trvanie a nepretržitosť prítomnosti na území dotknutých členských štátov EÚ (ČŠ)	Uveďte ČŠ	Od – do
Posudzovaná osoba			
B	Charakter vykonávanej činnosti na území Slovenska	Povaha a podmienky činnosti	
		Zvyčajné miesto výkonu činnosti	
		Trvanie pracovnej zmluvy	
	Charakter vykonávanej činnosti na území iného ČŠ (akého)	Povaha a podmienky činnosti	
		Zvyčajné miesto výkonu činnosti	
		Trvanie pracovnej zmluvy	
C	Rodinná situácia	Rodinný stav	
D	Rodinné väzby Meno	Bydlisko rodinných príslušníkov na území Slovenska Vzťah	Od – do
1			
2			
3			
4			
	Rodinné väzby Meno	Bydlisko rodinných príslušníkov na území iného ČŠ Vzťah	Od – do
1			
2			
3			
4			
E	Výkon nezárobkových činností	Např. členstvo v záujmových združeniach, neziskových organizáciách	
F	V prípade študentov zdroj ich príjmu		
G	Bytová situácia, (najmä stálosť povahy)	Vlastným nehnuteľnosť	
		Zmluva o nájme a podnájme bytu	
H	ČŠ, príslušný na daňové účely		
I	ČŠ, kde je platené sociálne a zdravotné poistenie		
J	Dôvody presťahovania		
K	Potvrdenie o registrácii prvého povolenia	Vydal policajný útvar v:	Registrácia platná od: