**A.**

**Nárok uplatňovaný z titulu vlastného väzenia**

Žiadam, aby príspevok k môjmu starobnému – invalidnému - plnému invalidnému dôchodku \*/ bol priznaný za dobu môjho väznenia /vrátane väzby/:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| od | do | rozsudok bol zrušený |
|  |  | súdom v  č. |
|  |  | súdom v  č. |
|  |  | súdom v  č. |

Doklady týkajúce sa väzenia vrátane väzby samotnej ani rehabilitačné rozhodnutie nie je potrebné k žiadosti pripojiť.

V naliehavom prípade budete k predloženiu týchto dokladov vyznaný/á.

V ............................. dňa ...................... ..............................................

 podpis žiadateľa /zástupcu/

\*/ *nehodiace sa preškrtnite*