



**Centrum sociální pomoci Třinec, příspěvková organizace**

Máchova 1134 , 739 61 Třinec

Středisko: Dětská skupina PAMPELIŠKA

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o povinnosti platit zálohy na pojistné na důchodové pojištění  
a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti

prohlašuji, že jako OSVČ platím pojistné na důchodové pojištění a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti.

- Název OSVČ: .....

- IČO: .....

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a jsem si vědom(a), že jakoukoliv změnu jsem povinen (povinna) hlásit nejpozději do 10 dnů.

V Třinci dne.....

.....

jméno a příjmení

.....

podpis