

POTVRDENIE SOCIÁLNEJ POISŤOVNE

o nevzniknutí nároku na výplatu tehotenského¹

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Dátum narodenia:

Potvrdzujeme, že menovaná poistenkyňa nespĺňa podmienky nároku na tehotenské v zmysle § 47a zákona č. 461/2003 Z.z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

Toto potvrdenie sa vydáva na žiadosť menovanej pre účely priznania tehotenského štipendia podľa § 96b Zákona 131/2002 Z. Z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V..... dňa

.....
pečiatka Sociálnej poisťovne
a podpis zodpovedného zamestnanca

¹ § 96b ods. (4) zákona č. 131/2002 Z.z.