

Adresát:
Okresní správa sociálního zabezpečení

V Dne

Věc: Žádost o vrácení přeplatku na pojistném na důchodové pojištění OSVČ

Já, níže podepsaný/á:
Titul, Jméno, Příjmení:
Datum narození:
Rodné číslo / Variabilní symbol (IČO):
Trvalé bydliště / Sídlo:

tímto žádám podle ustanovení § 17 zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, o vrácení přeplatku na pojistném na důchodové pojištění a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, který mi vznikl v roce 2026 v důsledku zpětného snížení minimálního vyměřovacího základu.

Vzniklý přeplatek žádám vrátit bezhotovostním převodem na můj bankovní účet:

Číslo účtu: /

Děkuji za vyřízení.

.....