

ŽIADATEĽ:

Číslo konania
Meno a priezvisko žiadateľa
Pečiatka žiadajúceho orgánu
Dátum a podpis

Adresa žiadateľa:

**Ministerstvo práce,
sociálnych vecí a rodiny SR
Špitálska č. 4,6,8
816 43 Bratislava**

1. Rodné priezvisko	4. Dátum narodenia	7. Rodné číslo	
2. Meno	5. Miesto narodenia	8. Pohlavie* Muž Žena	9. Štátne občianstvo
3. Terajšie priezvisko	6. Okres narodenia v SR alebo štát narodenia	10. Číslo obč. preukazu* / pasu*	
11. Prezývka (ak existuje)	11a. Trvalé bydlisko		
12. Priezvisko otca	ÚČEL ŽIADOSTI ** Zákon č. 192/2023 Z.z.; § 30 ods. 2		
13. Meno otca	ZÁZNAM REGISTRA TRESTOV: <input type="checkbox"/> na druhej strane <input type="checkbox"/> v prílohe		
14. Rodné priezvisko matky			
15. Meno matky			
16. Priezvisko matky			

* Nehodiace sa prečiarknuť.

** Uviest' príslušné ustanovenie Zákona č. 192/2023 Z.z.; § 30 ods. 2. o registri trestov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

