

Odosielateľ:

[meno a priezvisko], nar. [dátum narodenia], trvale bytom [ulica a číslo, PSČ, obec]

(ďalej len „odosielateľ“)

[sociálna poisťovňa – zložka uvedená v
poučení – názov]

[sociálna poisťovňa – zložka uvedená v
poučení – adresa]

V, dňa

Vec: Odvolanie proti rozhodnutiu Sociálnej poisťovne

Podávam odvolanie proti rozhodnutiu [číslo a dátum napadnutého rozhodnutia], oznámenému
dňa [dátum oznámenia rozhodnutia], v tomto rozsahu: [napadnuté výroky alebo rozsah].

Podľa poučenia: [lehota a orgán uvedené v poučení].

Odvolacie dôvody

[odvolacie dôvody]

Dôkazy a doplnenie

[dôkazy a navrhované doplnenie]

Odvolací návrh

Navrhujem: [navrhovaná zmena alebo zrušenie rozhodnutia].

Prílohy:

1. [zoznam príloh]

.....
Odosielateľ

[meno a priezvisko]