



Vydání průkazu bývalého příslušníka Hasičského záchranného sboru ČR

Žadatel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

E-mail:

Telefon:

ID datové schránky:

Nejvyšší dosažené hodnostní označení
nebo služební hodnost:

Datum skončení služebního poměru:

Zástupce žadatele

Jméno a příjmení / Název:

Datum narození / IČO:

Adresa trvalého pobytu / Adresa sídla:

Osoba jednající za právnickou osobu:

(jméno a příjmení, datum narození, adresa)

Vydání průkazu

Splněná podmínka pro vydání průkazu bývalého příslušníka

- Služební poměr bývalého příslušníka skončil dnem 31. prosince kalendářního roku, v němž dovršil věku 65 let, a službu v hasičském záchranném sboru vykonával alespoň po dobu 15 let
- Bývalý příslušník byl propuštěn ze služebního poměru na vlastní žádost a službu v hasičském záchranném sboru vykonával alespoň po dobu 15 let
- Bývalý příslušník byl propuštěn ze služebního poměru z důvodu pozbytí zdravotní způsobilosti k výkonu služby

Doručení odpovědi

Osobní vyzvednutí na adrese
Ministerstva vnitra - generální
ředitelství HZS České republiky:
(Kloknerova 26, 148 01 Praha 414)

Do datové schránky:

Na email:

Na poštovní adresu:

V:

Dne:

.....
Podpis žadatele