

ŽÁDOST

poplatníka daně z příjmů ze závislé činnosti a z funkčních požitků
o vypořádání přeplatku na důchodovém spoření

Příjmení	<u>VOHAČKA</u>	Jméno(-a)	_____
Číslo účastníka důchodového spoření (rodné číslo)	<u>64 12 13 0469</u>		
Adresa místa pobytu	<u>KRAŠNA' 26, 500 04 KOLÍN</u>		
		PSČ	_____

Žádost podávám plátcí pojistného (příjmení, jméno (-a) fyzické osoby/název právnické osoby a adresa místa pobytu nebo sídla)

PŘÍKLADOVA' S.P.O., RYCHNOV nad
KNEŽNOU

V souladu s § 28 zákona č. 397/2012 Sb., o pojistném na důchodové spoření (dále jen „zákon“), žádám výše uvedeného plátce
pojistného o vypořádání přeplatku na pojistném v celkové výši 3000 Kč,

který vznikl z důvodu:

☒ *) § 28 odst. 1 písm. a) zákona u plátce pojistného

Plátce pojistného	<u>BÝVALÝ S.S.O.</u>	DIČ	<u>624380</u>	ve výši	<u>3.000 Kč</u>
Plátce pojistného	_____	DIČ	_____	ve výši	_____
Plátce pojistného	_____	DIČ	_____	ve výši	_____

☐ *) § 28 odst. 1 písm. b) zákona ve výši Kč

V RYCHNOVĚ dne 4.5.2013



Podpis poplatníka

*) zvolenou variantu označte křížkem