

Testovacia firma
Fiktívna ulica 2
851 02 Bratislava

Váš list číslo/zo dňa	Naše číslo	Vybavuje/kontakt	Bratislava
	x	NASP_test6 NASP_test6.NASP_test6@socp oist.sk	24.05.2023

Vec
POTVRDENIE

Sociálna poisťovňa, **ústredie**, potvrdzuje, že pán **Pán Test, nar. 01.01.1990** podal dňa **24.05.2023** žiadosť o vystavenie prenosného dokumentu A1 z dôvodu vyslania zamestnanca (ďalej len „žiadosť“) v zmysle nariadenia (ES) Európskeho parlamentu a Rady č. 883/2004 z 29. apríla 2004 o koordinácii systémov sociálneho zabezpečenia v znení neskorších zmien a doplnkov.

Žiadosť bola podaná z dôvodu, že pán **Pán Test** bude vykonávať v období od **24.05.2023** do **31.12.2023** činnosť pre zamestnávateľa **Testovacia firma, Fiktívna ulica 2, 851 02 Bratislava** na území **Nemecka**.

Sociálna poisťovňa, **ústredie**, vystavuje potvrdenie z dôvodu, že žiadosť bude posúdená až v období, kedy už vyššie uvedená osoba bude vykonávať činnosť na území **Nemecka**. Hneď ako Sociálna poisťovňa posúdi žiadosť, bude obratom informovať príslušnú inštitúciu štátu, v ktorom vyššie uvedená osoba vykonáva činnosť, o výsledku konania prostredníctvom vystaveného PD A1 alebo prostredníctvom písomného oznámenia o zamietnutí žiadosti.

S pozdravom

NASP_test6 NASP_test6