



REGISTRAČNÝ FORMULÁR

na registráciu do ZSSK ID z dôvodu nároku na 100 % zľavu z cestovného

Formulár sa vypisuje čitateľne nezmývatelným trvácnym perom vyplnením všetkých povinných údajov.
Povinné údaje sú označené *. Údaje nesmú byť prepisované, ani inak upravované.
Žiadateľ je povinný dokladovať údaje príslušnými dokladmi/potvrdeniami a priložiť aktuálnu a nepoužitú fotografiu (2 x 3 cm) s náležitosťami podľa Prepravného poriadku ZSSK.

Žiadateľ:

* Meno:	* Priezvisko:
Titul pred menom:	Titul za menom:
* Pohlavie (označte X): muž <input type="checkbox"/> alebo žena <input type="checkbox"/>	* Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko/trvalý pobyt:

* Štát:	* Obec:
* Ulica a číslo:	* PSČ:
* Kontakt: E-mail:	/ Mobilné číslo:

* Identifikačný doklad: občiansky preukaz alebo cestovný pas

* Štát vydania:	* Číslo:
-----------------	----------

Ak je žiadateľom dieťa do 15 rokov bez OP alebo pasu, je potrebné predložiť rodný list dieťaťa a OP/pasu zákonného zástupcu.

Povolenie na trvalý pobyt v členskom štáte EU (Vyplní len žiadateľ bez štátneho občianstva členského štátu EU.):

* Štát vydania:	* Číslo:	* Platnosť do (dátum):
-----------------	----------	------------------------

* Druh dôchodku (označte X) – vyplnía poberateľ dôchodku vo veku do 62 rokov:

starobný <input type="checkbox"/> ,	predčasný starobný <input type="checkbox"/> ,	vdovský <input type="checkbox"/> ,	sirotský <input type="checkbox"/> ,	invalidný <input type="checkbox"/> ,	manželky <input type="checkbox"/> ,	sociálny <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Žiadateľ je povinný priložiť Potvrdenie o výplate dôchodkových dávok nie staršie ako 30 dní!

* Číslo BČK (vyplnía žiak/študent, držiteľ BČK vydané školou v SR):

* Dátum:	* Podpis žiadateľa (zákonného zástupcu):
----------	--

ZSSK 07351/33628 (SK)

POTVRDENIE O NÁVŠTEVE ŠKOLY (nevyžaduje sa pri držiteľovi BČK vydané školou v SR)

Potvrdzujem, že žiadateľ je žiakom/študentom dennej formy štúdia (do získania VŠ vzdelania 2. stupňa) školy:

* Názov školy:	
* Štát:	* Obec:
* Ulica a číslo:	* PSČ:

Trvanie štúdia v školskom/akademickom roku * 20__/20__:

* Od (dátum):	* Do (dátum):
* Ročník štúdia:	* Dĺžka štúdia v rokoch:
* Dátum záverečnej skúšky (len pre záverečný ročník štúdia):	

Vedenie školy podpisom a pečiatkou potvrdzuje správnosť uvedených údajov a zaväzuje sa nahradiť dopravcovi škodu, ktorá by mu vznikla v dôsledku potvrdzenia nepravdivých údajov.

Zodpovedný zamestnanec školy:

* Čitateľné meno a priezvisko:	* Podpis a pečiatka:
* Kontakt:	
* Dátum:	

Trate na pravidelnú dochádzku z bydliska do školy (max. 160 km) na využívanie žiackych časových cestovných lístkov:

Zo stanice:	Do stanice (miesto školy):
Zo stanice:	Do stanice (miesto školy):

Záznamy dopravcu:	Prijatie registračného formulára	Vydanie preukazu Číslo preukazu:
CeP, tarifný bod:		
Dátum:		
Meno, priezvisko, podpis pokladníka: Pečiatka:		