

## Príloha č. 1 vyhlášky MPSV SR č. 356/1991 Zb.

Okresná správa sociálneho zabezpečenia v .....

**Oznámenie o vykonaní kontroly**Pán (pani) .....  
meno, priezvisko, deň, mesiac a rok narodenia.....  
bytom

Zamestnaný (á) – samostatne zárobkovo činná osoba\* .....

Dňa ..... o ..... hod. Vás navštívil pracovník kontroly dodržiavania liečebného režimu  
a zistil, že .....

Dostavte sa k .....

dňa ..... o ..... hod. Ak ste práceschopný (á), považujte toto oznámenie za bezpredmetné.

V ..... dňa .....

Pracovník kontroly  
meno, priezvisko, podpis, odtlačok úradnej pečiatky

\*) nehodiace sa prečiarknite