



REGISTRAČNÝ FORMULÁR na registráciu do zákazníckeho konta ZSSK z dôvodu nároku na bezplatnú prepravu

Formulár sa vypisuje čitateľne nezmývateľným trvácnym perom vyplnením všetkých povinných údajov.
Povinné údaje sú označené *. Údaje nesmú byť prepisované, ani inak upravované.
Žiadateľ je povinný dokladovať vyplnené údaje príslušnými dokladmi/potvrdeniami
a priložiť aktuálnu a nepoužitú fotografiu veľkosti 2x3 cm s náležitostiami podľa PP ZSSK.

Žiadateľ:

* Meno:	* Priezvisko:
Titul:	* Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

* Ulica a číslo:	* Mesto:
* PSČ:	* Krajina:

Identifikačný doklad:

* Typ (OP/pas):	* Číslo:	* Krajina vydania:
-----------------	----------	--------------------

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

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

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

☐ starobný,	☐ predčasný starobný,	☐ vdovský,	☐ sirotsky,	☐ invalidný,	☐ manželky,	☐ sociálny
Žiadateľ je povinný priložiť Potvrdenie o výplati dôchodkových dávok nie staršie ako 30 dní!						

Kontaktné údaje (povinný je 1 z uvedených kontaktov):

* E-mail:	* Telefónne číslo:
-----------	--------------------

V dňa Podpis žiadateľa (zákonného zástupcu):
ZSSK 07351/33628 09/2018 i+i print, spol. s r. o.

POTVRDENIE ŽIAKA ZŠ a SŠ a ŠTUDENTA VŠ O NÁVŠTEVE ŠKOLY

(nevyžaduje sa pri držiteľovi BČK vydané školou v SR s aktivovanou dopravnou časťou)

Žiadateľ je žiakom/študentom dennej formy štúdia (do získania VŠ vzdelania 2. stupňa) školy:

* Názov školy:			
* Ulica a číslo:		* Mesto:	* Krajina:
* Od (dátum):	* Do (dátum):	* V školskom/akademickom roku: 20 / 20	
* Ročník štúdia:	* Dĺžka štúdia:	* Termín záverečnej skúšky:	
Termínom ukončenia štúdia končí nárok na zľavnené cestovné. Žiak/študent je povinný požiadať dopravcu o zablokovanie nároku na zľavnené cestovné.			

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

V dňa

Zodpovedný zamestnanec školy:

čitateľné meno a priezvisko, podpis a pečiatka školy

Trate na pravidelnú dochádzku z miesta bydliska do miesta 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
CeP:		Číslo preukazu:
Tarifný bod:		
Dátum:		
Meno, priezvisko, podpis pokladníka: Pečiatka:		