**Žádost o vydání průkazu bývalého příslušníka podle § 15 odst. 1**

**zákona č. 320/2015 Sb., o hasičském záchranném sboru**

Jméno, popřípadě jména, příjmení bývalého příslušníka

……………………………………………………………………………………..

Datum narození bývalého příslušníka

……………………………………………………………………………………..

Bydliště (doručovací adresa)

……………………………………………………………………………………..

Nejvyšší dosažené hodnostní označení nebo hodnost bývalého příslušníka

……………………………………………………………………………………..

Podmínky pro vydání průkazu bývalého příslušníka:

Poslední služební hodnocení bývalého příslušníka (dosahoval výsledků)\*\*\*)

………………………………………………………………………………………………

Služební poměr bývalého příslušníka skončil dnem 31. prosince kalendářního roku, v němž dovršil věku 65 let, a službu v hasičském záchranném sboru vykonával alespoň po dobu 15 let. \*)

Bývalý příslušník byl propuštěn ze služebního poměru na vlastní žádost a službu v hasičském záchranném sboru vykonával alespoň po dobu 15 let. \*)

Bývalý příslušník byl propuštěn ze služebního poměru z důvodu pozbytí zdravotní způsobilosti k výkonu služby. \*)

Místo a datum podání žádosti ……………………………………………………

Podpis bývalého příslušníka\*\*)  …………………………………………………...

Jméno, popřípadě jména, příjmení, titul, hodnostní označení, služební nebo pracovní zařazení části Hasičského záchranného sboru, datum a podpis osoby, která zkontrolovala a doplnila údaje o bývalém příslušníkovi\*\*\*)

………………………………………………………………………………………….

**\*)** Nehodící se škrtne

\*\*) nepožaduje se v případě podání žádosti jiné než podle tohoto vzoru.

\*\*\*) vyplňuje pověřený příslušník nebo zaměstnanec HZS ČR