**Okresný úrad Bratislava (alebo iný miestne príslušný okresný úrad v sídle kraja)**

**Odbor obrany štátu**

Tomášikova 46

832 05 Bratislava

Bratislava 16.1.2023

*Podané elektronicky a podpísané*

*kvalifikovaným elektronickým podpisom (alebo osobne či prostredníctvom pošty s podpisom osvedčeným u notára alebo na magistráte, resp. mestskom, či obecnom úrade)*

**Vec: Vyhlásenie o odopretí výkonu mimoriadnej služby**

Ja, ... (meno), dátum narodenia ..., miesto narodenia ..., rodné číslo ..., adresa trvalého pobytu ..., povolaním ..., v súlade s ustanoveniami § 2 písm. a) a § 4 zákona č. 569/2005 Z. z. týmto vyhlasujem, že odopieram výkon mimoriadnej služby pre Slovenskú republiku z dôvodu existujúcej výhrady vo svedomí spočívajúcej v neschopnosti násilne vziať ľudský život alebo akýmkoľvek iným spôsobom pozbaviť iného človeka jeho života. V nadväznosti na uvedené žiadam, aby ma okresný úrad zaradil do evidencie občanov povinných vykonať alternatívnu službu ako inú službu namiesto mimoriadnej služby.

S úctou

**... (meno)**