Adresa

 Okresný úrad ...........

 ... ulica ... číslo .........

 PSČ ... obec / mesto

 ( Okresný úrad v sídle kraja podľa trvalého pobytu )

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

Ja, ..............................................., trvale bytom ..............................................., narodený dňa ................................. v ......... , rodné číslo ..................................., povolaním ..........................................., s prihliadnutím na § 10 ods. 23 zákona č. 570/2005 Z. z. o brannej povinnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a na § 4 a § 2 písm. a) zákona č. 569/2005 Z. z. o alternatívnej službe v čase vojny a vojnového stavu týmto vyhlasujem, že odopieram výkon mimoriadnej služby pre Slovenskú republiku.

**Dôvodom odopretia výkonu mimoriadnej služby je:**

existujúca výhrada v mojom svedomí spočívajúca v tom, že nedokážem násilne vziať ľudský život alebo akokoľvek inak zabiť človeka za žiadnych podmienok, čo by bolo v prípade vojny alebo vojnového stavu pri výkone mimoriadnej služby nevyhnutné.

V ........................................., dňa ......................................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis (osvedčiť)