

Mesto Košice

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania prepravnej služby

1. Žiadateľ/žiadateľka

Meno a priezvisko.....
Dátum narodenia.....
Rodinný stav.....Štátne občianstvo.....
Adresa trvalého pobytu.....PSČ.....
Telefón.....Mobil.....
E-mail.....
Adresa aktuálneho pobytu.....
Druh dôchodku.....Výška dôchodku.....

2. Kontaktná osoba

a/alebo zákonný zástupca, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony:

Meno a priezvisko.....
Bydlisko.....PSČ.....
Telefón.....Mobil.....
E-mail.....

K žiadosti je potrebné doložiť posudok vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia. V prípade, ak takýto posudok vydaný nebol, potvrdí žiadateľovi/ke nepriaznivý zdravotný stav poskytovateľ zdravotnej starostlivosti v bode 3.

3. Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa § 42 ods. 3 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov

Menovaný(á) je fyzickou osobou s nepriaznivým zdravotným stavom s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie.

Dňa.....

.....
Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

4. Výber poskytovateľa prepravnej služby:

- Stredisko sociálnej pomoci Košice, Garbiarska 4
- HOMO HOMINI, n.o.
- Košická organizácia vozičkárov Nezávislý život, o.z.
- Slovenský zväz telesne postihnutých Košice
- Svetielko pomoci, n.o.
- Arcidiecézna charita Košice
- LaVieNa n.o.

* hodiace sa zaškrtnite

5. Čestné prehlásenie:

Týmto čestne prehlasujem, že na sociálnu službu, o ktorú žiadam sa nevedie v inej obci/meste konanie o jej zabezpečenie. Zároveň prehlasujem, že nie som poberateľom peňažného príspevku na kompenzáciu zvýšených výdavkov súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla, ktorý poskytuje úrad práce, sociálnych vecí a rodiny.

Dňa.....

.....
Čitateľný **vlastnoručný podpis** žiadateľa
(Zákonného zástupcu v prípade maloletého dieťaťa)

6. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka):

Vyhlasujem, že všetky uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa.....

.....
Čitateľný **vlastnoručný podpis** žiadateľa
(Zákonného zástupcu v prípade maloletého dieťaťa)

7. Oboznámenie sa s čl. 13 Nariadenia o ochrane osobných údajov:

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov na webovom sídle prevádzkovateľa www.kosice.sk.

Dňa.....

.....
Čitateľný **vlastnoručný podpis** žiadateľa
(Zákonného zástupcu v prípade maloletého dieťaťa)

Prílohy:

- posudok ÚPSVR (kompenzácia dôsledkov ŤZP, ak bol vydaný)
- kópia rozhodnutia o výške dôchodku