

## Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby – prepravná služba

<b>Meno a priezvisko</b> ..... (fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)
<b>Dátum a miesto narodenia</b> ..... <b>r.č.</b> .....
<b>Adresa trvalého pobytu</b> .....
<b>Aktuálna adresa</b> ..... (uvedie sa adresa, resp. zariadenie, kde sa žiadateľ v čase podania žiadosti nachádza)
<b>Rodinný stav</b> ..... <b>o.p</b> ..... <b>tel. č.</b> .....
<b>Zákonný zástupca žiadateľa</b> ..... (ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony; meno, priezvisko, adresa)
<b>Kontaktná osoba</b> ..... (meno, priezvisko, adresa, tel. kontakt)
<b>Dôvod poskytnutia sociálnej služby</b> .....
.....
<b>Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby</b> ..... (uvedte dátum a mesiac)
<b>Názov zariadenia, s ktorým má byť uzatvorená zmluva o prepravnej službe:</b>  <b>Slniečny lúč, n.o., Piešťanská 2137/5, 911 05 Trenčín</b>
<b>Potvrdenie ÚPSVaR-u (v prípade, ak žiadateľ nedoloží komplexný posudok):</b> <u>Peňažný príspevok na:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• kúpu, úpravu osobného motorového vozidla <b>je/nie je*</b>,</li><li>• kompenzáciu zvýšených výdavkov súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla <b>je/nie je*</b>,</li><li>• prepravu <b>je/nie je*</b> poskytovaný na žiadateľa sociálnej služby v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ŤZP a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.</li></ul>
V ..... dňa .....
..... potvrdenie úradu práce sociálnych vecí a rodiny (podpis a pečiatka príslušného úradu)

**Súhlas so spracovaním údajov:**

Týmto **udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov** poskytnutých obci resp. mestu v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu uvedenom v tejto žiadosti za účelom jej vybavenia a s tým súvisiacich všetkých úkonov, ako aj všetkých úkonov súvisiacich s procesom zabezpečenia a poskytovania sociálnej služby – prepravnej služby na obdobie platnosti tohto súhlasu 5 rokov.

Žiadateľ o sociálnu službu, v súlade so zákonom o správnom konaní č. 71/1967 Zb. v platnom znení, **vyhlasujem na svoju česť**, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V.....dňa.....

.....  
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

**Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa osobitného predpisu**

Meno a priezvisko:	Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:	
Prepravná služba je sociálna služba poskytovaná fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanej na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom alebo fyzickej osobe s nepriaznivým zdravotným stavom s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie v zmysle zákone č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.	
Potvrdzujem, že žiadateľ má <b>nepriaznivý zdravotný stav s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie.</b>	
Dňa.....	
.....	.....
starostlivosti	pečiatka a podpis poskytovateľa zdravotnej

**Poznámka:**

- žiadosť sa podáva na obecný alebo mestský úrad v mieste trvalého pobytu žiadateľa