|  |
| --- |
| **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 ošetrujúceho 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 |
| \* 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](http://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