|  |
| --- |
| **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