

**Žiadosť o sociálnu službu – prepravnú službu
(poskytovateľ zdravotnej starostlivosti)**

I. údaje o žiadateľovi

Meno, priezvisko: _____		Dátum narodenia: _____	
Štátne občianstvo: _____	E-mail: _____	Č. t.: _____	
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 zákona 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/ka má **nepriaznivý zdravotný stav s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie.**

Dňa.....

.....
Pečiatka a podpis
poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

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

Dňa

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

* nehodiace sa škrtnite