



MESTO PREŠOV

Mestský úrad v Prešove, Hlavná ul. č. 73, 080 01 Prešov

Strana 1/2

Mestský úrad
odbor sociálnych služieb
oddelenie starostlivosti
o zdravotne postihnutých a seniorov
Jarková 26
080 01 Prešov

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby – prepravná služba

- 1. Meno a priezvisko**.....
(fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)
- 2. Dátum a miesto narodenia**
- 3. Adresa trvalého pobytu**
- 4. Aktuálna adresa**,
(uvedie sa adresa, resp. zariadenie, kde sa žiadateľ v čase podania žiadosti nachádza)
- 5. Rodinný stav** **6. Č. t.**
- 7. Zákonný zástupca žiadateľa** (ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony; meno, priezvisko, adresa)
.....
.....
- 8. Kontaktná osoba** (meno, priezvisko, adresa, tel. kontakt),
.....
.....
- 9. Dôvod poskytnutia sociálnej služby**,
.....
.....
.....
- 10. Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby** (uved'te dátum)
.....
- 11. Názov zariadenia**, s ktorým má byť uzatvorená zmluva o **prepravnej službe**
.....
.....

Strana 2/2

12. Potvrdenie ÚPSVaR-u (v prípade, ak žiadateľ nedoloží komplexný posudok):

Peňažný príspevok na:

- kúpu, úpravu osobného motorového vozidla **je/nie je***,
- kompenzáciu zvýšených výdavkov súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla **je/nie je***,
- prepravu **je/nie je***

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.

V Prešove dňa

(*nehodiace sa prečiarknite)

.....
podpis a pečiatka

13. Súhlas so spracovaním osobných údajov a vyhlásenie žiadateľa

Týmto **udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov** poskytnutých mestu Prešov 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, **vyhlasujem na svoju česť**, v súlade so zákonom o správnom konaní č. 71/1967 Zb. v platnom znení, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V Prešove dňa

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

14. 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 **nepriaznivý zdravotný stav s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie.**

Dňa.....

.....
pečiatka a podpis poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

K žiadosti o prepravnú službu je potrebné doložiť:

- posudok vydaný príslušným úradom práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie Sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia **alebo** potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa osobitného predpisu,
- doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony).