

MESTO PRIEVIDZA

Mestský úrad
Námestie slobody č.14
971 01 Prievidza

pečiatka podateľne MsÚ

ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE PREPRAVNEJ SLUŽBY

Žiadateľ:

Priezvisko:	Meno:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav:	Číslo telefónu:
Trvalý pobyt:	

Údaje o spoločne posudzovaných osobách (manžel/ka, nezaopatrené deti, zaopatrené deti do 25 rokov)

Meno a priezvisko:	Dátum narodenia:	Príbuzenský vzťah:

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.

V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam svojim podpisom písomný súhlas mestu Prievidza na využívanie mojich osobných údajov uvedených na žiadosti na účely poskytnutia sociálnej služby.

V Prievidzi dňa:

.....
podpis žiadateľa

Zoznam príloh:

- fotokópia výmeru o dôchodku (v prípade manželskej dvojice príjem obidvoch manželov)

Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na účely konania vo veci poskytovania prepravnej služby

(vyplní poskytovateľ zdravotnej starostlivosti podľa
Zákona č. 578/2004 Z.z. – odborný lekár)

Priezvisko a meno:	Rodinný stav:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Adresa bydliska:	

Podľa § 42, ods. 3 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 týmto potvrdzujeme, že menovaný/á

má - nemá

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

V Prievidzi

.....
podpis a pečiatka