Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

# Prepravná služba

**Údaje** **o** **žiadateľovi**

|  |
| --- |
| Priezvisko: Meno: |
| Dátum narodenia: Rodné číslo: |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Číslo OP: Tel.: |
| Štátna príslušnosť: Rodinný stav: |

**V** **spoločnej** **domácnosti** **so** **žiadateľom** **žijú**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Priezvisko, meno | Príbuzenskýpomer | Rodinný stav | Početdetí | Kontakt/tel. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Deti,** **ktoré** **so** **žiadateľom** **nebývajú** **a** **majú** **voči** **nemu** **vyživovaciu** **povinnosť**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Priezvisko, meno | Príbuzenskýpomer | Rodinnýstav | Početdetí | Bydlisko | Kontakt/tel. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Odôvodnenie** **žiadosti**

**Vyhlásenie** **žiadateľa**

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

Zároveň čestne vyhlasujem, že mi nebol poskytnutý príspevok na kúpu motorového vozidla z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny.

V Trenčíne, dňa ............................... ........................................................

podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

**Spracovanie** **osobných** **údajov** **žiadateľa:**

„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie), ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.“

# Vyjadrenie lekára

Priezvisko, meno: ....................................................... nar.: ............................................. Bydlisko: .....................................................................

Diagnóza a popis zdravotného stavu:

Žiadateľ je:

1. mobilný
2. čiastočne mobilný
3. imobilný (trvalo pripútaný na lôžko)

**Odporúčam** **–** **neodporúčam\*** poskytovanie služby formou prepravnej služby.

Dátum: ...................................................

podpis a pečiatka

\*nehodiace sa preškrtnite