

ŽIADOSŤ O POSKYTOVANIE PREPRAVNEJ SLUŽBY

1. ŽIADATEĽ:

Meno a priezvisko

Dátum narodenia Miesto narodenia

Rodné číslo Číslo OP

Adresa trvalého pobytu

Kontaktná osoba

Adresa pre zasielanie korešpondencie (vyplniť v prípade, že sa nezhoduje s adresou trvalého bydliska)

.....

Telefón e-mail:

2. ZÁKONNÝ ZASTUPCA ŽIADATEĽA, AK JE ŽIADATEĽ POZBAVENÝ SPOSOBILOSTI NA PRÁVNE ÚKONY:

Meno a priezvisko

Adresa pre zasielanie korešpondencie (vyplniť v prípade, že sa nezhoduje s adresou trvalého bydliska)

.....

Telefón e-mail:

3. DRUH TERÉNNEJ SOCIÁLNEJ SLUŽBY:

Prepravná služba je sociálna služba poskytovaná fyzickej osobe:

- a) ťažkým zdravotným postihnutím odkázanej na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom,
- b) s nepriaznivým zdravotným stavom s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine, alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie

4. MIESTO POSKYTOVANIA TERÉNNEJ SOCIÁLNEJ SLUŽBY:

Prepravná služba sa poskytuje na území okres Turčianske Teplice a Martin.

5. DEŇ ZAČATIA POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY:

6. ČAS POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY:

- na dobu neurčitú: na dobu určitú:

7. ČESTNÉ VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA O PRAVDIVOSTI A ÚPLNOSTI ÚDAJOV UVEDENÝCH V ŽIADOSTI:

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

V

Dňa:

.....
podpis žiadateľa, zákonného zástupcu

Záujem o prepravnú službu je potrebné nahlásiť **osobne**, alebo **telefonicky** do CSS Horný Turiec, Turčianske Teplice, najmenej 24 hodín vopred v pracovných dňoch od 8:00 hod – 14:00 hod. na telefónnom čísle 492 25 19 (kl.40)

8. POTVRDENIE LEKÁRA:

- Potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav, nemôže sám podať žiadosť o poskytovanie sociálnych služieb
- Zdravotný stav menovaného/menovanej / sa nedovoľuje podpísať

Dátum:

.....
podpis a pečiatka lekára

ZOZNAM PRÍLOH:

- Súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona číslo 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov
- Doklad preukazujúci skutočnosť zbavenia spôsobilosti na právne úkony a doklad o ustanovení opatrovníka, ak je žiadateľ pozbavený spôsobilosti na právne úkony
- Posudok vydaný úradom práce sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ťažkého zdravotného postihnutia potvrdzujúci odkázanosť žiadateľa na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom, ak bolo žiadateľovi vydané

alebo

Potvrdenie lekára o nepriaznivom zdravotnom stave žiadateľa o obmedzenej schopnosti pohybu po rovine, alebo po schodoch a obmedzenej schopnosti orientácie, ak nemá posudok o odkázanosti na individuálnu prepravu podľa predchádzajúcej vety



Centrum sociálnych služieb
Horný Turiec
Turčianske Teplice, Banská 533/19

Telefón
043 4922519, 043 4923407

Fax
043 4923407

e-mail
ddtt@vuczilina.sk

IČO
00651443