

**Žiadosť o vyhotovenie preukazu fyzickej
osoby s ťažkým zdravotným postihnutím
bez sprievodcu/ so sprievodcom***

Údaje o žiadateľovi

Priezvisko <input style="width: 95%;" type="text"/>	Meno <input style="width: 95%;" type="text"/>	Titul <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Deň, mesiac, rok narodenia <input style="width: 95%;" type="text"/>	Rodné číslo <input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo OP <input style="width: 95%;" type="text"/>	Štátna príslušnosť <input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresa trvalého pobytu			
Ulica <input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefón <input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ <input style="width: 95%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Adresa prechodného pobytu			
Ulica <input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefón <input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ <input style="width: 95%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 95%;" type="text"/>		
U cudzinca typ povolenia k pobytu <input style="width: 95%;" type="text"/>			
Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava			
Ulica <input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefón <input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ <input style="width: 95%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 95%;" type="text"/>		

Údaje o zákonomnom zástupcovi žiadateľa (rodič alebo súdom ustanovený opatrovník)

Priezvisko <input style="width: 95%;" type="text"/>	Meno <input style="width: 95%;" type="text"/>	Titul <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Deň, mesiac, rok narodenia <input style="width: 95%;" type="text"/>	Rodné číslo <input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo OP <input style="width: 95%;" type="text"/>	Štátna príslušnosť <input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresa trvalého pobytu			
Ulica <input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefón <input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ <input style="width: 95%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 95%;" type="text"/>		
Adresa prechodného pobytu			
Ulica <input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefón <input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ <input style="width: 95%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 95%;" type="text"/>		
U cudzinca typ povolenia k pobytu <input style="width: 95%;" type="text"/>			
Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava			
Ulica <input style="width: 95%;" type="text"/>	Číslo <input style="width: 95%;" type="text"/>	Telefón <input style="width: 95%;" type="text"/>	
PSČ <input style="width: 95%;" type="text"/>	Obec <input style="width: 95%;" type="text"/>		

Poučenie žiadateľa

Lekárska posudková činnosť sa vykonáva bez prítomnosti posudzovanej fyzickej osoby. Ak fyzická osoba chce byť prítomná na posúdení jej zdravotného stavu, musí o posúdenie požiadať písomne alebo podaním žiadosti elektronickými prostriedkami podpísanej zaručeným elektronickým podpisom.

Informácia pre žiadateľa

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny – IČO: 30794536 spracúva Vaše osobné údaje v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej moci.

V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok sa môžete obrátiť na mailovú adresu: ochranaosobnychudajov@upsvr.gov.sk.

Vyhlásenie žiadateľa

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

v

dňa

Podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu)

* nehodiace sa škrtnite

Prílohy:

Lekársky nález – ošetrojúci lekár (odborný lekár , príp. prepúšťacia správa z nemocnice)