



Slovenský Červený kríž, územný spolok Liptovský Mikuláš , Kuzmányho 15, 031 01 Liptovský Mikuláš

## Žiadosť o poskytnutie prepravnej služby

(v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

### Žiadateľ

Meno a priezvisko ..... dátum narodenia .....

Rodné číslo:.....

Trvalý pobyt .....

Prechodný pobyt.....

Rodinný stav .....číslo telefónu .....

Poberateľ dôchodku (-ov), druh dôchodku (-ov) .....

### Kontaktná osoba

Meno a priezvisko	číslo telefónu	bydlisko	príbuzenský pomer
-------------------	----------------	----------	-------------------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

Odôvodnenie žiadosti (vyplní žiadateľ)

.....

.....

### Kategória zaradenia žiadateľa (\* hodiace sa zakrúžkujte)

- a) Občan s nepriaznivým zdravotným stavom - potrebné vyjadrenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o skutočnosti, či žiadateľ **má/nemá**\* nepriaznivý zdravotný stav s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a s obmedzenou schopnosťou orientácie.

.....  
pečiatka a podpis poskytovateľa  
zdravotnej starostlivosti



Slovenský Červený kríž, územný spolok Liptovský Mikuláš , Kuzmányho 15, 031 01 Liptovský Mikuláš

b) Občan s posudkom z Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny, Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, ktorý **poberá peňažný príspevok na prepravu** (vzťahuje sa na občanov, ktorí sú podľa posudku Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny, Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny odkázaní na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom)

### **Prílohy**

1. Kópia komplexného posudku vydaného Ústredím práce, sociálnych vecí a rodiny, Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny s vyjadrením o odkázanosti na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom v prípade, ak bol vydaný.
2. V prípade odkázanosti na peňažný príspevok na prepravu doložiť rozhodnutie o priznaní/nepriznaní tohto príspevku, ktoré vydáva Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny, Úrad práce sociálnych vecí a rodiny.

Súhlas so spracovaním údajov:

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

V Ružomberku, dňa .....

.....  
podpis žiadateľa