**Žiadosť o zabezpečenie poskytovania**

**sociálnej služby – prepravná služba**

1. **Meno a priezvisko**.......................................................................................................................(fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba)
2. **Dátum a miesto narodenia** ...............................................................................................................
3. **Adresa trvalého pobytu** ...................................................................................................................
4. **Aktuálna adresa** .................................................................................................................................

(uvedie sa adresa, resp. zariadenie, kde sa žiadateľ v čase podania žiadosti nachádza)

1. **Rodinný stav** ......................................... **6. Č. t.** ......................................................................

**7**.**Zákonný zástupca žiadateľa** (ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony**;** meno, priezvisko, adresa)

 ....................................................................................................................................................................

**8. Kontaktná osoba** (meno, priezvisko, adresa, tel. kontakt) ...............................................................................

....................................................................................................................................................................

**9. Dôvod poskytnutia sociálnej služby** ...................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

1. **Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby** (uveďte dátum) ....................................................................................................................................................................

**11. Názov zariadenia,** s ktorým má byť uzatvorená zmluva o **prepravnej službe**

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

1. **Potvrdenie Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny:**

Peňažný príspevok na:

- kúpu, úpravu osobného motorového vozidla **je/nie je\***,

**-** kompenzáciu zvýšených výdavkov súvisiacich so zabezpečením prevádzky osobného motorového vozidla **je/nie je\***,

**-** prepravu **je/nie je\***

poskytovaný na žiadateľa sociálnej služby v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ŤZP a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V .............................. dňa ............................

 ................................................................

 (\*nehodiace sa prečiarknite) podpis a pečiatka

1. **Súhlas so spracovaním osobných údajov a vyhlásenie žiadateľa**

|  |
| --- |
| Žiadateľ o sociálnu službu, **vyhlasujem na svoju česť**, v súlade so zákonom o správnom konaní č. 71/1967 Zb. v platnom znení, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. |
| V ............................ dňa ............................ ..................................................................  podpis žiadateľa/zákonného zástupcu  |

1. **Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa osobitného predpisu**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: | Dátum narodenia: |
| Adresa trvalého pobytu: |
| Prepravná služba je sociálna služba poskytovaná fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanej na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom alebo fyzickej osobe s nepriaznivým zdravotným stavom s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie v zmysle zákone 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.Potvrdzujem, že žiadateľ má **nepriaznivý zdravotný stav s obmedzenou schopnosťou pohybu po rovine alebo po schodoch a obmedzenou schopnosťou orientácie.**Dňa............................................ ...................................................................... pečiatka a podpis poskytovateľa zdravotnej starostlivosti  |

**K žiadosti o prepravnú službu je potrebné doložiť:**

 - doklad o pozbavení spôsobilosti na právne úkony/obmedzení spôsobilosti na právne úkony (u osôb pozbavených spôsobilosti na právne úkony), ak bol vydaný