



MESTO TRENČÍN
MIEROVÉ NÁMESTIE 2
911 64 TRENČÍN

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

Druh: **Prepravná služba**

Údaje o žiadateľovi

Meno		Priezvisko			
Deň, mesiac, rok narodenia		rodné číslo		číslo OP	
Trvalý pobyt		ulica, č.:	PSC	tel.	
Štátna príslušnosť		rodinný stav			
Sociálne postavenie					
V spoločnej domácnosti so žiadateľom žijú					
Meno a priezvisko	príbuzenský pomer	rodinný stav	počet detí	kontakt/tel.	
Deti, ktoré s ním nebyvajú a majú voči nemu vyživovaciu povinnosť					
Meno a priezvisko	pomer	stav	detí	bydlisko	kontakt/tel.
Odôvodnenie žiadosti					

Prílohy:

1. Posudok Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny na účely kompenzácie sociálnych dôsledkov ŤZP
2. Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o nepriaznivom stave fyzickej osoby
3. Vyhlásenie občana, že mu nebol poskytnutý príspevok na kúpu motorového vozidla z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, vid'. druhá strana žiadosti.
4. Potvrdenie o príjme žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb.

Vyhlásenie žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov. uvedenia nepravdivých údajov. Súhlasím s použitím osobných údajov uvedených v tejto žiadosti na účely spracovania v informačnom systéme.

V Trenčíne, dňa

.....
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu



VYHLÁSENIE

Čestne vyhlasujem, že mi nebol poskytnutý príspevok na kúpu motorového vozidla z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v Trenčíne.

V Trenčíne, dňa

.....
podpis

VYJADRENIE LEKÁRA

Priezvisko a meno: _____

Bydlisko: _____

Diagnóza a popis zdravotného stavu:

Žiadateľ je:

- a.) mobilný
- b.) čiastočne mobilný
- c.) imobilný (trvalo pripútaný na lôžko)

Odporúčam - neodporúčam* poskytovanie sociálnej pomoci formou poskytovania prepravnej služby

Dátum:

.....
podpis a pečiatka

*nehodiace sa preškrtnite