

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

Údaje o žiadateľovi

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

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

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

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)