

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%; text-align: center;" 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%; text-align: center;" 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%; text-align: center;" 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%; text-align: center;" type="text"/>	Obec <input style="width: 95%;" type="text"/>		

Údaje o zákonom 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%; text-align: center;" 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%; text-align: center;" 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%; text-align: center;" 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%; text-align: center;" type="text"/>	Obec <input style="width: 95%;" 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)