

Ž á d o s t

**o poskytnutí jednorázového příspěvku na opatření zvláštní pomůcky
podle § 33 vyhlášky MPSV ČR č. 182/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů**

Jméno a příjmení žadatele
Datum narození rodné číslo
Trvalý pobyt PSC
ulice č. p.
Číslo obč. průkazu telefon
Jméno a příjmení zákonného zástupce
Datum narození telefon
Trvalý pobyt
Typ požadované pomůcky
.....
<i>UPOUČENÍ</i> Vyjádření odborného lékaře
.....
datum, razítko a podpis lékaře

Zavazuji se, že vrátím příspěvek nebo jeho poměrnou část v případě, že

- **se pomůcka stane vlastnictvím jiného občana před uplynutím pěti let od poskytnutí příspěvku**
- **do šesti měsíců ode dne vyplacení nepoužiji příspěvek na opatření zvláštní pomůcky, případně použiji jen část příspěvku.**

Souhlasím se zařazením citlivých dat ve spisové dokumentaci dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a s ověřením všech uváděných skutečností.

Dne

.....
podpis žadatele nebo zákonného zástupce