|  |  |
| --- | --- |
| **miesto pre pečiatku podania SLK** | **miesto pre pečiatku podania RLK** |
| **ŽIADOSŤ O VYDANIE/ROZŠÍRENIE LICENCIE** T.04.11.L**PRI VYPĹŇANÍ NEPOUŽÍVAJTE KLÁVESU ENTER!** | **Číslo:**vyplní RLK | RLK: | číslo: | rok: |
| [ ]   **vydanie licencie** | [ ]   **rozšírenie licencie číslo:**  | vypíšte číslo rozširovanej licencie |
| **TYP LICENCIE** |
| [ ]  **L1A** na výkon samostatnej zdravot. praxe | 66 EUR1988,32 Sk | [ ]  **L1B** na výkon zdravotníckeho povolania | 33 EUR994,16 Sk |
| [ ]  **L1C** na výkon odborného zástupcu | 66 EUR1988,32 Sk | [ ]  **L1D** na výkon lekárskej posudkovej činnosti | 33 EUR994,16 Sk |
| [ ]  **Žiadam aj ozdobnú licenciu formát A3 (platí iba pre člena SLK)** |
| **Údaje o žiadateľovi** |
| Priezvisko  |       | Meno  |  | Tituly |  |
| Dátum narodenia  |  | št. občianstvo |  | registračné číslo (ID):VS pri platbe za licenciu |  |
| **adresa trvalého pobytu** |
| Ulica a číslo (súpisné aj orientačné)  | PSČ  |
| Obec | telefón (nepovinný údaj) | e-mail (nepovinný údaj) |
| **adresa prechodného pobytu** |
| Ulica a číslo  | Obec  | PSČ  |
| **údaj o odbornej spôsobilosti**(názov školy a rok ukončenia štúdia)  |  |
| **údaj o ZDRAVOTNÍCKOM POVOLANÍ, ŠTUDIJNOM ODBORE, ŠPECIALIZAČNOM ODBORE ALEBO CERTIFIKOVANEJ PRACOVNEJ ČINNOSTI, V KTOREJ SA BUDE VYKONÁVAŤ ZDRAVOTNÍCKE POVOLANIE** | 1. 2. 3.  |
| **údaj o doterajšej odbornej praxi**  | uviesť na osobitnom liste |
| **rozsah poskytovania zdravotnej starostlivosti v inom členskom štáte***(ak bude žiadateľ vykonávať zdravotnícke povolanie na území SR a súbežne aj v inom členskom štáte; ak ide o cudzinca, vo forme čestného vyhlásenia, alebo miesto výkonu odborného zástupcu)* |       |
| **miesto výkonu***(uvádza sa miesto výkonu samost. zdravotníckej praxe, miesto výkonu zdravot. povolania, miesto výkonu odborného zástupcu alebo miesto výkonu lek. posudkovej činnosti)* |       |

# Povinné prílohy: Doručené:

|  |  |
| --- | --- |
| **doklady o získanej odbornej spôsobilosti; ak ide o osobu, ktorá nadobudla odbornú spôsobilosť, preukazuje sa osvedčenou kópiou dokladu o uznaní vzdelania (**overené fotokópie)*(diplom, atest. diplom(y), certifikát(y, ak ste už SLK niekedy doložili, nemusíte dokladať opakovane.* |  □ |
| **doklady o doterajšej praxi -***potvrdenie zamestnávateľov, resp. platné povolenie na výkon praxe a potvrdenie z VÚC, že povolenie nebolo zrušené)( overené fotokópie)* |  □ |
| **doklad o zdravotnej spôsobilosti -** *(lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti – vzor príloha č. 2 zákona č. 578/2004 Z.z.*  |  □ |
| **doklad o bezúhonnosti**  **v prípade cudzinca alebo občana SR, ktorý má trvalý pobyt alebo prechodný pobyt mimo územia SR** = doklad o bezúhonnosti vydaný v príslušnom štáte, nie starší ako tri mesiace od jeho vydania, predložený spolu s úradne osvedčeným prekladom do štátneho jazyka , nie starší ako 3 mesiace**Občan SR s trvalým pobytom v SR predkladá údaje potrebné na vyžiadanie údajov z registra trestov – príloha č. 1** |  □ |

*Žiadosť sa považuje za podanú a 30 dňová lehota na vydanie licencie začína plynúť dňom podania úplnej žiadosti. Svojím podpisom potvrdzujem, že mám spôsobilosť na právne úkony a zároveň potvrdzujem, že mnou uvedené údaje sú pravdivé. Podpisom potvrdzujem, že som bol poučený o mojich právach v súvislosti so spracúvaním osobných údajov.*

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

 podpis žiadateľa

 **Úplná žiadosť** prevzatá dňa ................................................ .....................................................

 podpis poverenej osoby na RLK

**Príloha č. 1**

**Údaje k vyžiadaniu výpisu z registra trestov**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno  |       |
| Priezvisko |       |
| Rodné priezvisko |       |
| Pôvodné meno alebo priezvisko, ak došlo k zmene mena alebo priezviska |       |
| Číslo občianskeho preukazu |       |
| Číslo pasu (ak neuvediete číslo občianskeho preukazu) |       |
| Dátum narodenia |       |
| Rodné číslo |       |
| Miesto narodenia |       |
| Okres narodenia |       |
| Adresa trvalého pobytu |       |
| Štát narodenia (uvedie len osoba narodená v cudzine) |       |
| Štátne občianstvo |       |
| Pohlavie |       |
| Meno matky |       |
| Priezvisko matky |       |
| Rodné priezvisko matky |       |
| Meno otca |       |
| Priezvisko otca |       |
| Rodné priezvisko otca |       |

V       dňa

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

 podpis žiadateľa