

miesto pre pečiatku podania SLK	miesto pre pečiatku podania RLK
---------------------------------	---------------------------------

ŽIADOSŤ O VYDANIE/ROZŠÍRENIE LICENCIE T.04.11.L PRI VYPŔĽNANÍ NEPOUŽÍVAJTE KLÁVESU ENTER!	Číslo: vyplní RLK	RLK:	číslo:	rok:
--	-----------------------------	-------------	---------------	-------------

<input type="checkbox"/> vydanie licencie	<input type="checkbox"/> rozšírenie licencie číslo:	vypíšte číslo rozširovanej licencie
--	--	-------------------------------------

TYP LICENCIE			
<input type="checkbox"/> L1A na výkon samostatnej zdravot. praxe	66 EUR 1988,32 Sk	<input type="checkbox"/> L1B na výkon zdravotníckeho povolania	33 EUR 994,16 Sk
<input type="checkbox"/> L1C na výkon odborného zástupcu	66 EUR 1988,32 Sk	<input type="checkbox"/> L1D na výkon lekárskej posudkovej činnosti	33 EUR 994,16 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	PŠČ
Obec	telefón (nepovinný údaj) e-mail (nepovinný údaj)

ADRESA PRECHODNÉHO POBYTU

Ulica a číslo	Obec	PŠČ
---------------	------	-----

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 <i>(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)</i>	
--	--

MIESTO VÝKONU <i>(uvádza sa miesto výkonu samost. zdravotníckej praxe, miesto výkonu zdravot. povolania, miesto výkonu odborného zástupcu alebo miesto výkonu lek. posudkovej činnosti)</i>	
--	--

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), <u>ak ste už SLK niekedy doložili, nemusíte dokladat opakovane.</u>	<input type="checkbox"/>
doklady o doterajšej praxi -potvrdenie zamestnávateľov, resp. platné povolenie na výkon praxe a potvrdenie z VÚC, že povolenie nebolo zrušené)(overené fotokópie)	<input type="checkbox"/>
doklad o zdravotnej spôsobilosti - (lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti – vzor príloha č. 2 zákona č. 578/2004 Z.z.	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>

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 nevediete 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