Titul, meno, priezvisko, trvalé bydlisko, telefónny kontakt, mailový kontakt

Slovenská komora SP a ASP

Mokrohájska cesta 3

841 04 Bratislava

V ................................................., dňa ...................................

**VEC: Čestné vyhlásenie**

v zmysle § 6 zákona č. 219/2014 Z.z. o sociálnej práci a o podmienkach na výkon niektorých odborných činností v oblasti sociálnych vecí a rodiny a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dobrý deň,

týmto ja, dolu podpísaný/á žiadateľ/ka o povolenie na výkon samostatnej praxe sociálneho pracovníka. ............................................................................... (titul, meno, priezvisko), nar. ................................... (dátum narodenia), bytom ............................................................................. (adresa trvalého bydliska)

**čestne vyhlasujem,**

že som spôsobilý/á na právne úkony v celom rozsahu a že mi v období piatich rokov pred podaním tejto žiadosti o vydanie povolenia na výkon samostatnej praxe sociálneho pracovníka nebolo:

1) odňaté povolenie podľa § 11 ods. 3 a 4 zákona okrem odňatia povolenia z dôvodu neplnenia podmienky podľa písmena c);

2) uložené disciplinárne opatrenie podľa § 25 ods. 2 písm. d) zákona, za opakované závažné porušenie povinnosti podľa § 17 ods. 2 písm. a)

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

Titul, meno, priezvisko a podpis žiadateľa