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

Slovenská komora SP a ASP

Profesijná rada

Mokrohájska cesta 3

841 04 Bratislava

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

**VEC: Žiadosť o vydanie povolenia na výkon samostatnej praxe sociálneho pracovníka**

v zmysle § 8 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.

|  |
| --- |
| **ŽIADATEĽ** |
|  |
| Titul, meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Adresa prechodného pobytu1 |  |
| Telefónny kontakt |  |
| E-mail |  |
|  |
| **VÝKON SAMOSTATNEJ PRAXE SOCIÁLNEHO PRACOVNÍKA** |
|  |
| Právny predpis, na účely ktorého bude samostatná prax sociálneho pracovníka vykonávaná2 |  |
| Miesto výkonu samostatnej praxe sociálneho pracovníka vrátane kontaktných údajov |  |
|  |
| PRÍLOHY |
|  |
| 1. Overená fotokópia dokladu o absolvovaní vysokoškolského štúdia druhého stupňa v študijnom programe sociálna práca, vydaného príslušnou vysokou školou, prípadne overená fotokópia rozhodnutia o uznaní dokladu o takom vzdelaní podľa osobitného predpisu3 |  |
| 2. Overená fotokópia dokladu o absolvovaní akreditovaného špecializačného vzdelávacieho programu vydaného príslušnou vzdelávacou inštitúciou ďalšieho vzdelávania4 alebo doloženým rozhodnutím o uznaní osvedčenia, vysvedčenia alebo iného dokladu o absolvovaní špecializačného vzdelávacieho programu ustanoveného pre špecializovaný odbor sociálnej práce vydaného zahraničnou školou alebo iným oprávneným orgánom podľa právnych predpisov príslušného štátu. |  |
| 2. Potvrdenie zamestnávateľa o výkone sociálnej práce v praxi / Doklad o doterajšej praxi |  |
| 3. Doklad o bezúhonnosti, ktorým je výpis registra trestov, nie starší ako tri mesiace |  |
| 4. Písomne vypracovaný plán zabezpečenia supervízie výkonu samostatnej praxe sociálneho pracovníka |  |
| 5. Úradne overené čestné vyhlásenie o spôsobilosti na právne úkony v celom rozsahu |  |
| 6. Úradne overené čestné vyhlásenie o tom, že žiadateľovi o povolenie v období piatich rokov pred podaním žiadosti o vydanie povolenia 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) |  |
| 7. Kópia dokladu o úhrade poplatku za vydanie povolenia – 66,00 € na bankový účet Slovenskej komory SP a ASP |  |

Žiadosť sa považuje za podanú a 30 dňová lehota na vydanie povolenia začína plynúť dňom prijatia úplnej žiadosti profesijnou radou Slovenskej komory SP a ASP.

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

Titul, meno, priezvisko a podpis žiadateľa

V súlade so zákonom 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Slovenskej komory sociálnych pracovníkov a asistentov sociálnej práce v rozsahu potrebnom k spracovaniu osobných údajov za účelom vydania povolenia na výkon samostatnej praxe sociálneho pracovníka.

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

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

Titul, meno, priezvisko a podpis žiadateľa

-------------------------------------------------

1 Vyplní osoba, ktorá má miesto trvalého pobytu mimo územia Slovenskej republiky

2 Zoznam právnych predpisov, na účely ktorých je možný výkon samostatnej praxe sociálneho pracovníka je zverejnený na stránke Slovenskej komory SP a ASP, [www.socialnapraca.sk](http://www.socialnapraca.sk)

3 Zákon č. 293/2007 Z. z. o uznávaní odborných kvalifikácií v znení neskorších predpisov

4 § 5 zákona č. 568/2009 Z. z. o celoživotnom vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov