

Slovenská komora psychológov®

Vajnorská 1, 831 04 Bratislava 2, tel: +421 2 4363 0695 +421 948 228 738
e-mail: kancelaria@komorapsychologov.sk, www.komorapsychologov.sk

ŽIADOSŤ O VYDANIE LICENCIE L1C – NA VÝKON ČINNOSTI ODBORNÉHO ZÁSTUPCU ZDRAVOTNÍCKYM PRACOVNÍKOM V POVOLANÍ PSYCHOLÓG

V prípade, že žiadate o vydanie licencie podľa § 70 zákona 578/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov:

1. Žiadateľ zašle na adresu SKP prostredníctvom poštového podniku/alebo doručí osobne túto žiadosť i so všetkými povinnými prílohami.
2. V prípade, že žiadate o vydanie licencie na pre viaceré špecializácie, je potrebné žiadosť vypísať pre každú špecializáciu/CPC samostatne, prílohy stačí zaslať 1x.
3. Schválenie žiadosti podlieha Prezídium SKP a Prezídium schvaľuje iba úplné žiadosti o vydanie licencie (spravidla 1x mesačne) podľa podmienok pre vydanie licencií uvedených v zákone 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (§ 62 - § 64).
4. Po schválení žiadosti SKP vykoná zápis údajov do registra licencií* vedeného SKP a zašle žiadateľovi doporučenou poštou príslušnú licenciu (prípadne si ju žiadateľ preberie osobne proti podpisu) a súčasne splní oznamovaciu povinnosť voči inštitúciám v zmysle zákona (informácia, kde SKP licenciu zasiela je uvedená na príslušnej licencii).
5. Po schválení žiadosti žiadateľ obdrží mailom faktúru/faktúry za vystavenie každej licencie, ktorú uhradí podľa pokynov uvedených vo faktúre a e-maili. Aktuálna výška poplatkov za vystavenie licencie je L1A – 66,00 EUR, L1B – 33,00 EUR, L1C – 66,00 EUR.
6. Na základe vydané licencie L1C je právnická osoba oprávnená žiadať o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia príslušný samosprávny kraj.

Pozn.: SKP v zmysle platnej legislatívy poskytuje údaje z vedeného registra Národnému centru zdravotníckych informácií, preto je potrebné, aby žiadateľ vyplnil žiadosť úplne.

Údaje SKP nevypisovať:

Číslo licencie (vyplní SKP):

Číslo rozhodnutia:

Dátum vydania:

Dátum právopl.:

Titl. Meno a priezvisko, titl.		Rodné priezvisko	
Registračné číslo v SKP	4D	Členstvo	<input type="checkbox"/> Som registrovaný psychológ/nečlen <input type="checkbox"/> Som člen SKP
Dátum narodenia		Miesto narodenia	
Štátne občianstvo		Rodné číslo	
E- mail		Telef. kontakt	

Žiadam o vydanie licencie L1C - na výkon činnosti odborného zástupcu zdravotníckym pracovníkom v povolani psychológ (§ 68 ods. 1 písm. c) zákona 578/2004 Z.z.)

Pre špecializovanú činnosť:

- klinická psychológia
 poradenská psychológia
 pracovná a org. psychológia

Pre certifikovanú činnosť:

- dopravná psychológia
 psychoterapia

Pre právnickú osobu (uviesť podľa RPO/ORSR, pokiaľ práv. osoba ešte nevznikla, je potrebné uviesť meno a sídlo právnickej osoby tak ako bude zapísané do obchodného registra, nakoľko tak bude uvedené i v licencii)	Názov spoločnosti (uviesť presne podľa OR SR/ŽR SR)		
	Adresa (ulica, PSČ, mesto)		
	IČO		
	DIČ		DIČ DPH

Slovenská komora psychológov®

Vajnorská 1, 831 04 Bratislava 2, tel: +421 2 4363 0695 +421 948 228 738
e-mail: kancelaria@komorapsychologov.sk, www.komorapsychologov.sk

SÚHLAS PRÁVNICKEJ OSOBY S VYDANÍM LICENCIE ODBORNÉHO ZÁSTUPCU

(v prípade, že bude právnická osoba zatiaľ neexistuje, súhlas poskytne niektorý z budúcich spoločníkov alebo štat. zástupca)

S vydaním licencie pre odborného zástupcu zdravotníckym pracovníkom v povolání psychológ súhlasím – nesúhlasím.

Vyplnil:		Prac. pozícia:	
-----------------	--	-----------------------	--

Podpis a pečiatka organizácie:	
---------------------------------------	--

Rozsah poskytovanej zdr. starostlivosti v inom členskom štáte EÚ	(§ 70 ods. 2 písm. g) zákona 578/2004 Z.z.)
---	---

Trvalý pobyt	Ulica		Súpisné číslo		Orientačné číslo	
	PSČ		Mesto			
	Okres		Kraj			

Prechodný pobyt	Ulica		Súpisné číslo		Orientačné číslo	
	PSČ		Mesto			
	Okres		Kraj			

Korešpondenčná adresa	Ulica		Súpisné číslo		Orientačné číslo	
	PSČ		PSČ			
	Okres		Okres			

Fakturačná adresa na vystavenie faktúry za vydanie licencie:	Názov spoločnosti (uviesť presne podľa OR SR/ŽR SR)					
	Adresa (ulica, PSČ, mesto)					
	IČO					
	DIČ		DIČ DPH			
	e-mail					

Slovenská komora psychológov®

Vajnorská 1, 831 04 Bratislava 2, tel: +421 2 4363 0695 +421 948 228 738
e-mail: kancelaria@komorapsychologov.sk, www.komorapsychologov.sk

Odborná spôsobilosť (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	VŠ/Univerzita			
	Odbor/číslo diplomu		Dátum vydania diplomu	
Príprava na výkon práce v zdravotníctve (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	SZU/Stredná zdrav. škola			
	Odbor/číslo diplomu/...		Dátum vydania diplomu/...	
Špecializačná príprava KLINICKÁ PSYCHOLÓGIA (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	VŠ/Univerzita			
	Dátum vydania diplomu		Dátum vydania diplomu	
Špecializačná príprava PRACOVNÁ A ORGANIZAČNÁ PSYCHOLÓGIA (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	VŠ/Univerzita			
	Dátum vydania diplomu		Dátum vydania diplomu	
Špecializačná príprava PORADENSKÁ PSYCHOLÓGIA (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	VŠ/Univerzita			
	Dátum vydania diplomu		Dátum vydania diplomu	
Certifikačná príprava DOPRAVNÁ PSYCHOLÓGIA (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	VŠ/Univerzita			
	Dátum vydania osvedčenia/diplomu		Dátum vydania osvedčenia/diplomu	
Certifikačná príprava PSYCHOTERAPIA (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	VŠ/Univerzita			
	Dátum vydania osvedčenia/diplomu		Dátum vydania osvedčenia/diplomu	
Aktuálny zamestnávateľ	Názov zamestnávateľa			
	Adresa zamestnávateľa			
	Pracovné zaradenie/ pozícia/úväzok/ od:			

Prehľad praxe:

Od - do:

Organizácia:

Prac. zaradenie/pozícia:

Úväzok:

Slovenská komora psychológov®

Vajnorská 1, 831 04 Bratislava 2, tel: +421 2 4363 0695 +421 948 228 738
e-mail: kancelaria@komorapsychologov.sk, www.komorapsychologov.sk

Zoznam priložených dokumentov podľa zákona 578/2004 Z.z. - označte krížikom, ktorý doklad prikladáte

(v prípade, že doklad* už je v registri SKP, nie je potrebné ho predkladať opakovane, jeho evidenciu v registri psychológov si overte v SKP pred podaním žiadosti)

- osvedčená kópia dokladu o odbornej spôsobilosti* (§ 70, ods. 3, písm. a),
- osvedčená kópia osvedčenia o ukončení Prípravy na výkon práce v zdravotníctve *(§ 70, ods. 3, písm. a),
- osvedčená kópia diplomov a certifikátov preukazujúce ukončenie špecializačnej prípravy a/alebo osvedčení na výkon certifikovanej činnosti *(§ 70, ods. 3, písm. a),
- cudzinec – osvedčená kópia dokladu o uznaní vzdelania - všetky doklady musia byť preložené prekladateľom zapísaným v zozname prekladateľov Slovenskej republiky* (§ 70, ods. 3, písm. a),
- výpis z registra trestov nie starší ako tri mesiace (§ 70, ods. 3, písm. c),
- čestné vyhlásenie o spôsobilosti na právne úkony v celom rozsahu (§ 69 ods. 1 písm. a) - overený podpis,
- čestné vyhlásenie o tom, že psychológ dva roky pred podaním žiadosti o vydanie licencie nemal zrušenú licenciu z dôvodov ustanovených § 74 ods. 1 písm. c) až g) zákona č. 578/2004 Z.z. (§ 69 ods. 2 a 3) - overený podpis,
- doklad o zdravotnej spôsobilosti - lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti – vzor príloha č. 2 zákona č. 578/2004 Z.z., (§ 70, ods. 3, písm. b),
- osvedčené kópie/originály dokladov o doterajšej praxi - zápočtový list alebo potvrdenia od zamestnávateľa (§ 70, ods. 3, písm. a)*, resp. platné povolenie na výkon praxe a potvrdenie z VÚC, že povolenie nebolo zrušené. V prípade žiadosti o licenciu na výkon činnosti odborného zástupcu zdravotníckym pracovníkom v povolaní psychológ pre právnickú osobu - zdravotnícke zariadenie ústavnej zdravotnej starostlivosti je potrebné preukázať aj najmenej 5 ročnú odbornú prax,
- iba v prípade, že psychológ bude súbežne vykonávať zdravotnícke povolanie aj v inom členskom štáte: čestné vyhlásenie, že psychológ súbežne vykonáva zdravotnícke povolanie aj v inom členskom štáte - overený podpis (§ 70, ods. 1, písm. g), ak ide o cudzinca, vo forme čestného vyhlásenia, alebo miesto výkonu odborného zástupcu (§ 68 ods. 1, písm. c),
- iné:

Prehlásenie o vzdaní sa odvolania (Je možné sa vzdať odvolania vopred. V prípade, že tak žiadateľ neučiní, platí 15 dňová lehota od doručenia rozhodnutia o vydaní licencie na odvolanie, až následne rozhodnutie nadobúda právoplatnosť. Právoplatnosť musí byť komorou vyznačená).
Dopíšte svoje údaje a podpíšte túto časť žiadosti pokiaľ sa vzdávate odvolania.

Pre: Slovenská komora psychológov, Vajnorská 1, 831 04 Bratislava

Vec: Vzdanie sa odvolania proti rozhodnutiu vo veci licencie a žiadosť o vyznačenie právoplatnosti rozhodnutia.

Ja, dolupodpísaný/á _____, dátum narodenia _____

reg. číslo v Slovenskej komore psychológov: 4D

sa v zmysle § 53 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov sa písomne vzdávam práva na 15 dňové odvolanie voči rozhodnutiu Slovenskej komory psychológov o vydaní licencie v zmysle tejto žiadosti.
Dovoľujem si týmto požiadať o vyznačenie právoplatnosti príslušného rozhodnutia a zaslanie príslušného rozhodnutia na moju adresu.

V....., dňa.....

.....
podpis

Pozn.:

- Podmienky na vydanie licencie podľa zákona 578/2014 Z.z. v znení neskorších predpisov musia byť splnené po celý čas platnosti licencie (§ 69, ods.4), Slovenská komora psychológov je oprávnená zrušiť licenciu psychológovi, ktorý prestal tieto podmienky spĺňať (podmienky uvedené v § 74, ods.1, písm. b- f; ods. 2 až 6 zákona 578/2014 Z.z.)
- Psychológ je podľa zákona 578/2014 Z.z. povinný v rámci oznamovania zmeny údajov týkajúcich sa výkonu jeho zdravotníckeho povolania psychológa bezodkladne oznamovať Slovenskej komore psychológov aj údaje o výkone pracovných činností mimo územia Slovenskej republiky, ako aj údaje rozhodujúce pre dočasné pozastavenie registrácie (§ 63a) a zrušenie registrácie (§ 63b); spolu s oznámením údajov rozhodujúcich pre dočasné pozastavenie registrácie a zrušenie registrácie je zdravotnícky pracovník povinný predložiť osvedčené kópie dokladov preukazujúcich tieto údaje. Pozastavenie /zrušenie registrácie má priamy vplyv na pozastavenie/zrušenie licencie.
- V prípade, že psychológ žiada o vyznačenie zmien údajov v licencií (meno, priezvisko, titul, adresa - § 72 zákona 578/2014 Z.z.) vyplní príslušné tlačivo (LICEN2), zmeny nie je možné realizovať spätne. Tieto zmeny sa vyznačujú v dodatku ku licencií.
- Psychológ je povinný bezodkladne oznámiť komore údaje rozhodujúce pre dočasné pozastavenie licencie (§ 73 zákona 578/2014 Z.z.) a zrušenie licencie (§ 74 zákona 578/2014 Z.z.) a predložiť osvedčené kópie dokladov preukazujúcich tieto údaje. V prípade, že sa psychológ rozhodne pozastaviť alebo zrušiť licenciu prípadne znovo obnoviť počas pozastavenia, je potrebné požiadať o uvedený úkon včas a vyplniť príslušné tlačivo (LICEN3). Licenciu nie je možné zrušiť a ani pozastaviť spätne.
- Platnosť licencie zaniká smrťou fyzickej osoby alebo vyhlásením za mŕtveho.
- Poplatky za zmeny a zrušenia licencií sú účtované podľa aktuálneho cenníka Slovenskej komory psychológov.

Dátum vyplnenia žiadosti:

Svojím podpisom potvrdzujem
pravdivosť uvedených údajov*: