

Meno a Priezvisko, v zast. Titul, Celé meno rodiča / osoby, ADRESA, MESTO, PSČ

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny
Oddelenie kompenzácií a posudkových činností
ADRESA
MESTO
PSČ

MESTO/OBEC, dňa

VEC: Žiadosť o zúčastnení sa konania lekárskej posudkovej činnosti za účelom posúdenia zdravotného stavu

Na základe poučenia žiadateľa v Žiadosti o poskytnutie peňažného príspevku na kompenzáciu, Vás týmto (v zastúpení posudzovanej MENO), žiadam (ako zákonný zástupca), o možnosť byť prítomná/ý na posúdení jej/jeho zdravotného stavu posudkovým lekárom, resp. komisiou.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred veľmi pekne ďakujem,

S pozdravom,

MENO A PRIEZVISKO

.....

podpis