(Vzor ohlásenia, ktoré podáva fyzická osoba – podnikateľ: lekár)

Obchodné meno:

Miesto podnikania:

IČO:

číslo telefónu:

e-mail:

Úrad verejného zdravotníctva SR
Trnavská cesta 52
P.O.BOX 45
826 45 Bratislava

Vec
Ohlásenie vykonávania niektorých činností pracovnej zdravotnej služby samostatne dodávateľským spôsobom pre zamestnancov vykonávajúcich práce zaradené do kategórie 1 alebo 2

Podľa § 30b ods. 13 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov ohlasujem vykonávanie niektorých činností pracovnej zdravotnej služby samostatne dodávateľským spôsobom v rozsahu podľa § 30a ods. 1 písm. a) až d), písm. f), g), h) prvého bodu a písm. i) zákona č. 355/2007 Z. z. pre zamestnancov vykonávajúcich práce zaradené do kategórie 1 alebo 2 .
Dátum začatia vykonávania niektorých činností pracovnej zdravotnej služby: .....

K ohláseniu pripájam:
kópiu licencie na výkon zdravotníckeho povolania v povolaní lekár, ktorú vydala Slovenská lekárska komora

V ..... dňa ..... pečiatka, podpis