

# Slovenská komora psychológov®

Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava  
Tel: +421 948 228 738 e-mail: skp.kancelaria@gmail.com

## ŽIADOSŤ O VYDANIE LICENCIE L1B – NA VÝKON ZDRAVOTNÍCKEHO POVOLANIA

**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 Prezidiu 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 zaslala 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 L1B je psychológ oprávnený si 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 (vyplní SKP):

Dátum vydania (vyplní SKP):

Dátum právoplatnosti (vyplní SKP):

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

**Žiadam o vydanie licencie L1B - na výkon zdravotníckeho povolania v zdravotníckym pracovníkom v povolaní psychológ**  
(§ 68 ods. 1 písm. b) zákona 578/2004 Z.z.)

<b>IČO:</b> (pokiaľ nie je vydané, nevypisovať)		<b>Pre špecializovanú činnosť:</b>	<input type="checkbox"/> klinická psychológia <input type="checkbox"/> poradenská psychológia <input type="checkbox"/> pracovná a org. psychológia
<b>Obchodné meno:</b> (podľa štatist. úradu/RPO, pokiaľ nie je vydané, nevypisovať)			<input type="checkbox"/> dopravná psychológia <input type="checkbox"/> psychoterapia
<b>Adresa miesta podnikania alebo výkonu činnosti:</b> (nie je potrebné vypísať, pokiaľ nie je schválené z VÚC)	<b>Ulica:</b> <b>Číslo súpisné:</b> <b>Číslo orientačné:</b> <b>PSČ:</b> <b>Obec (+ mestská časť):</b>	<b>Pre certifikovanú činnosť:</b>	

# Slovenská komora psychológov®

Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava  
Tel: +421 948 228 738 e-mail: skp.kancelaria@gmail.com

<b>rozsah poskytovanej zdr. starostlivosti v inom členskom štáte EÚ</b>	(§ 70 ods. 2 písm. g) zákona 578/2004 Z.z.)					
<b>Trvalý pobyt</b>	<b>Ulica</b>		<b>Súpisné číslo</b>		<b>Orientačné číslo</b>	
	<b>PSČ</b>		<b>Mesto</b>			
	<b>Okres</b>		<b>Kraj</b>			
<b>Prechodný pobyt</b>	<b>Ulica</b>		<b>Súpisné číslo</b>		<b>Orientačné číslo</b>	
	<b>PSČ</b>		<b>Mesto</b>			
	<b>Okres</b>		<b>Kraj</b>			
<b>Korešpondenčná adresa</b>	<b>Ulica</b>		<b>Súpisné číslo</b>		<b>Orientačné číslo</b>	
	<b>PSČ</b>		<b>Mesto</b>			
	<b>Okres</b>		<b>Kraj</b>			
<b>Fakturačná adresa na vystavenie faktúry za vydanie licencie:</b>	<b>Názov spoločnosti</b> (uviesť presne podľa OR SR/ŽR SR)					
	<b>Adresa (ulica, PSČ, mesto)</b>					
	<b>IČO</b>					
	<b>DIČ</b>		<b>DIČ DPH</b>			
	<b>e-mail</b>					
	<b>Web stránka</b>	<b>www.</b>				
<b>Odborná spôsobilosť</b> <small>(§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)</small>	<b>VŠ/Univerzita</b>					
	<b>Dátum vydania diplomu</b>					
	<b>Odbor/číslo diplomu</b>					
<b>Príprava na výkon práce v zdravotníctve</b> <small>(§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)</small>	<b>SZU/Stredná zdrav. škola</b>					
	<b>Dátum vydania osvedčenia</b>					
	<b>Číslo diplomu/certifikátu</b>					

# Slovenská komora psychológov®

Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava  
Tel: +421 948 228 738 e-mail: skp.kancelaria@gmail.com

<b>Špecializačná príprava KLINICKÁ PSYCHOLÓGIA</b>  (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	<b>VŠ/Univerzita</b>	
	<b>Dátum vydania diplomu</b>	
	<b>Číslo diplomu</b>	
<b>Špecializačná príprava PRACOVNÁ A ORGANIZAČNÁ PSYCHOLÓGIA</b>  (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	<b>VŠ/Univerzita</b>	
	<b>Dátum vydania diplomu</b>	
	<b>Číslo diplomu</b>	
<b>Špecializačná príprava PORADENSKÁ PSYCHOLÓGIA</b>  (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	<b>VŠ/Univerzita</b>	
	<b>Dátum vydania diplomu</b>	
	<b>Číslo diplomu</b>	
<b>Certifikačná príprava DOPRAVNÁ PSYCHOLÓGIA</b>  (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	<b>VŠ/Univerzita</b>	
	<b>Dátum vydania diplomu</b>	
	<b>Číslo diplomu/certifikátu</b>	
<b>Certifikačná príprava PSYCHOTERAPIA</b>  (§ 33 zákona 578/2004, doklad o získaní požadovaného stupňa vzdelania v príslušnom študijnom odbore.)	<b>VŠ/Univerzita</b>	
	<b>Dátum vydania diplomu</b>	
	<b>Číslo diplomu/certifikátu</b>	
<b>Aktuálny zamestnávateľ</b>	<b>Názov zamestnávateľa</b>	
	<b>Adresa zamestnávateľa</b>	
	<b>Pracovné zaradenie/ pozícia/úväzok/ od ...</b>	

## Prehľad praxe:

Od - do:

Organizácia:

Prac. zaradenie/pozícia:

Úväzok:

# Slovenská komora psychológov®

Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava  
Tel: +421 948 228 738 e-mail: skp.kancelaria@gmail.com

## 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,
- 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, Odborárske námestie 3, 811 07 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.:

1. 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.)
2. 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.
3. V prípade, že psychológ žiada o vyznačenie zmien údajov v licencii (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 licencii.
4. 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 znovu obnoviť počas pozastavenia, je potrebné požiadať o uvedený úkon včas a vyplniť príslušné tlačivo (LICEN3). Licenciu nie je možné zrušiť a ani pozastaviť spätne.
5. Platnosť licencie zaniká smrťou fyzickej osoby alebo vyhlásením za mŕtveho.
6. Poplatky za zmeny a zrušenia licencií sú účtované podľa aktuálneho cenníka Slovenskej komory psychológov.

**Dátum vyplnenia žiadosti:**

**Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov\*:**