

Slovenská komora psychológov®

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

ŽIADOSŤ O ZRUŠENIE REGISTRÁCIE V SLOVENSKEJ KOMORE PSYCHOLÓGOV

Registráciu nie je možné zrušiť spätne.

Poplatok za vedenie registra v zmysle zákona 578/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov je jednorázový poplatok za kalendárny rok.

V prípade, že je registrácia ukončená v čase od 1.1. do 31.12. kalend. roku, psychológ je povinný zaplatiť poplatok za vedenie registra za príslušný rok. Pokiaľ psychológ nechce platiť reg. poplatok za nasledujúci kalendárny rok, je potrebné, aby požiadal o zrušenie registrácie najneskôr dňom 31.12. príslušného roku.

Údaje SKP nevypisovať:

Platobná disciplína (vyplní SKP)

Zrušenie dňom: (vyplní SKP)

Titl. Meno a priezvisko, titl.:

Trvalý pobyt (ulica, PSČ, mesto):

Registračné číslo v SKP:

**Členstvo v SKP -
nehodiace sa škrtnite:**

som registrovaný psychológ/nečlen
som člen

Telef. kontakt:

E-mail:

Žiadam o ZRUŠENIE registrácie* dňom:

Dôvod zmeny/zn.	Označte X	§ podľa zákona č. 578/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov	*Dôvod zrušenia registrácie
00020884219 / 01		§ 63b ods. 1 písm. c) zák. č. 578/2004 Z. z.	doživotný zákaz výkonu zdravotníckeho povolania uložený právoplatným rozhodnutím súdu
00020884227 /11		§ 63b ods. 1 písm. b) zák. č. 578/2004 Z. z.	strata spôsobilosti na právne úkony v celom rozsahu
00020884235/ 12		§ 63b ods. 1 písm. b) zák. č. 578/2004 Z. z.	nesplnenie podmienky zdravotnej spôsobilosti podľa § 32 zák. č. 578/2004 Z. z.
00020884243/13		§ 63b ods. 1 písm. b) zák. č. 578/2004 Z. z.	strata bezúhonnosti podľa § 38 zák. č. 578/2004 Z. z. alebo podľa zákona č. 455/1991 Zb.
00020884250/14		§ 63b ods. 1 písm. b) zák. č. 578/2004 Z. z.	nesplnenie podmienky odbornej spôsobilosti podľa § 33 až § 35 zák. č. 578/2004 Z. z.
00020884268/21		§ 63b ods. 1 písm. d) zák. č. 578/2004 Z. z.	porušenie povinnosti uloženej príslušnými orgánmi počas krízovej situácie a uloženie pokuty ministerstvom zdravotníctva
00020884276/31		§ 63b ods. 1 písm. a) zák. č. 578/2004 Z. z.	žiadosť zdravotníckeho pracovníka o zrušenie registrácie v súvislosti s ukončením výkonu zdravotníckeho povolania
00020884284/41		§ 63a písm. b) zák. č. 578/2004 Z. z.	dočasný zákaz výkonu zdravotníckeho povolania
00020884300/51		§ 63d zák. č. 578/2004 Z. z.	zánik registrácie (oznámenie úmrtia)

Dátum vyplnenia žiadosti:

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov*

Podpis:

Prehlásenie o vzdaní sa odvolania

(Je možné sa vzdať odvolania vopred. V prípade, že tak žiadateľ neučiní, platí 15 dňová lehota od doručenia rozhodnutia na odvolanie, až následne rozhodnutie nadobúda právoplatnosť. Právoplatnosť musí byť komorou vyznačená). Doplňte svoje údaje v predtlačenom formulári.

Pre: Slovenská komora psychológov, Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava

Vec: Vzdanie sa odvolania proti rozhodnutiu o zrušení registrácie 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 zrušení registrácie v zmysle tejto žiadosti.

Dovoľujem si týmto požiadať o vyznačenie právoplatnosti príslušného rozhodnutia a zaslanie príslušného rozhodnutia na moju adresu.

V....., dňa.....

Podpis: