

*(Vzor ohlásenia, ktoré podáva fyzická osoba – podnikateľ: verejný zdravotník)*

**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 osvedčenia o živnostenskom oprávnení na vykonávanie živnosti dohľad nad pracovnými podmienkami**

V ..... dňa .....

pečiatka, podpis