Tisk na nepotištěný papír

Tisk na hlavičkový papír

Vymazání formuláře

Kód prodejce:

ID dokumentu:

ZTP_4

Žádost o přiznání nároku zdravotně postižených osob

při poskytování veřejně dostupné telefonní služby

Prosím, čitelně vyplňte a vybrané možnosti označte. A B C D 1 2 3 4

1. ÚČASTNÍK

Příjmení, jméno, titul:
Obchodní firma/název:

Ulice: Č. popisné: Č. orientační:

Obec - městská část: PSČ:

Rodné číslo:
Vyplňuje nepodnikající osoba.

Číslo pasu:
Pouze pro cizince.

IČ:

Referenční číslo (Kód účastníka):

DIČ:

2. ČÍSLO PŘÍPOJKY / MOBILNÍ TELEFONNÍ ČÍSLO

Telefonní číslo:

☐ Součástí této žádosti jsou přílohy se seznamem telefonních čísel v počtu ks, kterých se požadovaná změna týká.

3. SPECIFIKACE NÁROKU

☐ poskytnutí zvláštních cen ☐ nájem speciálního telefonního přístroje [1] ☐ prodej speciálního telefonního přístroje [1]

4. PROKÁZÁNÍ NÁROKU [2]

4.1. Žádám o přiznání výše uvedených zvýhodnění. Svůj nárok prokazuji těmito doklady, které současně k žádosti přikládám:

☐ Průkaz ZTP / P č: [3] ze dne: s dobou platnosti:

☐ Rozhodnutí o přiznání mimořádných výhod III. stupně

čj.: ze dne: s dobou platnosti:

☐ Průkaz ZTP z důvodu úplné nebo praktické hluchoty [3]

č.: ze dne: s dobou platnosti:

☐ Rozhodnutí o přiznání mimořádných výhod II. stupně

čj.: ze dne: s dobou platnosti:

☐ Lékařské potvrzení o úplné nebo praktické hluchotě [4]

☐ Rozhodnutí (Oznámení) o přiznání příspěvku na péči ve stupni závislosti č.:

čj.: ze dne: s dobou platnosti:

[1] Zvolte nájem nebo prodej, současně nelze přiznat oba nároky. Služba je poskytována pouze u Pevné linky.
[2] Při osobním projednání žádosti předložte originály dokladů. Při písemném podání žádosti přiložte úředně ověřenou kopii, u průkazů pak kopii dokladu.
[3] Uveďte údaje o průkazu nebo o rozhodnutí.
[4] Uveďte pouze v případě, kdy Průkaz ZTP není vystaven z důvodu úplné nebo praktické hluchoty.

4.2. Žádost uplatňuji jako zákonný zástupce zdravotně postižené osoby a kromě výše označených dokladů dále přikládám:

- ☐ Doklad prokazující, že jsem rodičem zdravotně postižené osoby
- ☐ Doklad prokazující, že jsem opatrovníkem zdravotně postižené osoby
- ☐ Doklad prokazující, že mi bylo dítě svěřeno do péče nahrazující péči rodičů
- ☐ Čestné prohlášení

4.3. S pořízením fotokopií dokladů

- ☐ souhlasím
- ☐ nesouhlasím, proto přikládám Čestné prohlášení

4.4. Prohlašuji, že výše požadované výhody nečerpám na jiném telefonním čísle v pevné ani v mobilní síti O2.

5. ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÁ OSOBA [5]

Jméno a příjmení:	
Rodné číslo:	
Bydliště:	

6. SPECIÁLNÍ TELEFONNÍ PŘÍSTROJ [6]

- ☐ Pro osoby neslyšící (US01)
- ☐ Pro osoby nedoslýchavé (US02)
- ☐ Pro osoby slabozraké a nevidomé (US03)
- ☐ Pro osoby tělesně postižené (US04)
- ☐ Pro osoby s omezenou hybností (US05)

Typ:

- ☐ Doručení technikem
- ☐ Doručení poštou

7. PODPISY

Účastník

Jméno a příjmení:	
Datum a místo podpisu:	

Podpis a razítko:

Za O2 Czech Republic a.s.

Jméno a příjmení:	
E-mail,telefon:	
Datum a místo podpisu:	

Podpis a razítko (v případě podání žádosti na prodejním místě):

[5] Vyplňujte pouze v případě, že žádost uplatňujete jako zákonný zástupce (rodič, opatrovník apod.).
[6] Vhodný typ s ohledem na zdravotní postižení vyberte z aktuální nabídky speciálních telefonních přístrojů.

PODMÍNKY PRO POSKYTOVÁNÍ CENOVÝCH SLEV ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝM

Cenové slevy poskytuje společnost O2 účastníkům pevných i mobilních telefonních linek, případně jejich zákonným zástupcům, jedná-li se o osoby, které jsou držiteli průkazu ZTP/P, držiteli průkazu ZTP z důvodu úplné nebo praktické hluchoty, osoby závislé na pomoci jiné fyzické osoby a účastníkům, kteří vychovávají nebo osobně pečují o nezletilou zdravotně postiženou osobu. Rozsah cenových slev závisí na druhu zdravotního postižení, resp. na přiznaném stupni závislosti.
Osobám uvedeným níže pod písmeny **A, B, C2 a D** poskytuje společnost O2:

na pevné lince **Státní příspěvek 200 Kč**, další O_2 slevu ve výši **210 Kč** včetně DPH a nájem speciálního telefonního přístroje za **29,50 Kč** měsíčně nebo jeho prodej za **459 Kč**, na mobilu **Státní příspěvek 200 Kč** a další O_2 slevu ve výši **49 Kč** včetně DPH.
Osobám uvedeným níže pod písmenem C1 poskytuje společnost O2:

na pevné lince O_2 slevu **210 Kč** včetně DPH a nájem speciálního telefonního přístroje za **29,50 Kč** měsíčně, na mobilu nejsou poskytovány žádné slevy.

Podmínkou poskytnutí cenového zvýhodnění je uplatnění žádosti účastníkem nebo jeho zákonným zástupcem (rodičem, opatrovníkem) a doložení oprávněnosti nároku dle bodu 3 Žádosti. Nárok na poskytování výhod prokazuje žadatel těmito doklady:

A. Držitel průkazu ZTP/P – průkazem ZTP/P nebo rozhodnutím příslušného úřadu státní správy o přiznání mimořádných výhod III. stupně. V písemném styku kopií průkazu nebo úředně ověřenou kopií rozhodnutí.

B. Držitel průkazu ZTP z důvodu úplné nebo praktické hluchoty – průkazem ZTP nebo rozhodnutím příslušného úřadu státní správy o přiznání mimořádných výhod II. stupně, ve kterém je uvedeno, že zjištěné zdravotní postižení odpovídá postižení uvedenému v odst. 2 písm. i) přílohy č. 2 k vyhlášce č. 182/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů (u rozhodnutí vydaných do 31.12.2005 se jedná o písm. l).
V písemném styku kopií průkazu nebo úředně ověřenou kopií rozhodnutí.
Není-li v rozhodnutí o přiznání mimořádných výhod II.stupně druh zdravotního postižení přesně specifikován, nebo jedná-li se o přiznání těchto výhod z důvodu jiného zdravotního postižení, nebo není z průkazu ZTP jednoznačně patrné, že je vydán z důvodu sluchového postižení je třeba ještě předložit potvrzení lékaře o oboustranné úplné nebo oboustranné praktické hluchotě.
Oboustrannou praktickou hluchotou nebo oboustrannou úplnou hluchotou se ve smyslu výše uvedené vyhlášky rozumí celková ztráta slyšení podle Fowlera 85 % a více, více než 70 dB.

C 1. Osoba závislá na pomoci jiné fyzické osoby - rozhodnutím (oznámením) příslušného úřadu státní správy o přiznání příspěvku na péči, ve kterém je uveden přiznaný stupeň závislosti I. (nahrazuje zvýšení důchodu pro bezmocnost přiznávané do konce roku 2006).
V písemném styku úředně ověřenou kopii rozhodnutí (oznámení).

C 2. Osoba závislá na pomoci jiné fyzické osoby - rozhodnutím (oznámením) příslušného úřadu státní správy o přiznání příspěvku na péči, ve kterém je uveden přiznaný stupeň závislosti II., III. nebo IV. (nahrazuje zvýšení důchodu pro bezmocnost přiznávané do konce roku 2006).
V písemném styku úředně ověřenou kopii rozhodnutí (oznámení).

D. Účastník, který vychovává nebo osobně pečuje o nezletilou osobu, která je držitelem průkazu dle písmene A. nebo B. nebo je osobou podle písmene C 1. nebo C 2 – kromě dokladů prokazujících zdravotní postižení prokazuje žadatel i svůj vztah ke zdravotně postiženému dítěti (rodný list dítěte, rozhodnutí soudu o svěření do náhradní péče, atp.).

U zdravotně postižených osob, které byly rozhodnutím soudu zbaveny způsobilosti k právním úkonům je kromě dokladů prokazujících zdravotní postižení potřeba předložit doklad, na jehož základě je zástupce oprávněn jednat za zdravotně postiženou osobu (rozhodnutí soudu ve věci zbavení nebo omezení způsobilosti, listina opatrovníka, atp.).

Jestliže žadatel odmítá pořízení fotokopií dokladů prokazujících zdravotní postižení nebo rodičovství, předkládá Čestné prohlášení. Čestné prohlášení předkládá vždy zákonný zástupce, který je právnickou osobou. Při osobním vyřizování Žádosti ověří pracovník společnosti údaje uváděné v Žádosti, případně v Čestném prohlášení, nahlédnutím do dokladů. V písemném styku je nutné úřední ověření podpisu na Čestném prohlášení.

Uplatněním žádosti se účastník zavazuje oznamovat poskytovateli veškeré skutečnosti, které na poskytování cenových výhod mají vliv, a to nejpozději do 7 kalendářních dnů po změně. Při nesplnění této podmínky je naše společnost nucena požadovat úhradu cen v rozsahu neoprávněně poskytnutého cenového zvýhodnění.

Každý oprávněný žadatel má nárok na poskytování výhod na jednom telefonním čísle – může si vybrat, zda na pevné lince nebo na mobilu a pouze u jednoho poskytovatele služeb elektronických komunikací. Ceny za další poskytované služby jsou účtovány dle platného Ceníku služeb.