

Oblasť: Invalidný dôchodok

Pred tromi mesiacmi mi bolo diagnostikované onkologické ochorenie, po operácii som v ďalšej liečbe (chemoterapia a rádioterapia), kedy najskôr môžem požiadať o invalidný dôchodok?

Invalidný dôchodok ako dôchodkovú dávku, ktorá je priznaná osobe s dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom za splnenia zákonom stanovených podmienok upravuje zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnom poistení“).

Podľa § 71 ods. 2 zákona o sociálnom poistení, dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom je taký zdravotný stav, ktorý spôsobuje pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť a ktorý má podľa poznatkov lekárskej vedy trvať dlhšie ako jeden rok.

Vzhľadom na to, že vo svojej otázke bližšie nešpecifikujete typ ani štádium svojho ochorenia, vychádzam z predpokladu, že ide o prvé štádium onkologického ochorenia, preto odporúčam podať žiadosť o priznanie invalidného dôchodku až po uplynutí jedného roka od diagnostikovania ochorenia, aby bol splnený aj zákonom definovaný medicínsky predpoklad pre nárok na tento dôchodok (*pozn. pozri aj otázku k možnosti skoršieho podania žiadosti o priznanie invalidného dôchodku*).

Môžem o invalidný dôchodok požiadať skôr ako po uplynutí jedného roka od diagnostikovania onkologického ochorenia?

Podľa § 71 ods. 2 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnom poistení“) dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom je taký zdravotný stav, ktorý spôsobuje pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť a ktorý má podľa poznatkov lekárskej vedy trvať dlhšie ako jeden rok.

Ak podľa najnovších medicínskych poznatkov nie je možné predpokladať zmenu v nepriaznivom zdravotnom stave a prognosticky je tento zdravotný stav možné hodnotiť ako dlhodobý (ide najmä o prípady vyšších a terminálnych štádií onkologických ochorení, stavov po úraze miechy a mozgu), fyzická osoba môže spĺňať kritéria dlhodobou nepriaznivého zdravotného stavu napriek skutočnosti, že neuplynul 1 rok trvania dočasnej pracovnej neschopnosti.

Z uvedeného teda vyplýva, že ak je nepochybný medicínsky predpoklad uznania invalidity, dočasná pracovná neschopnosť môže trvať aj v období kratšom ako jeden rok pred vznikom invalidity a žiadateľ môže požiadať o priznanie invalidného dôchodku aj skôr.

Ako a kde mám požiadať o invalidný dôchodok? Čo musím predložiť k žiadosti o priznanie tohto dôchodku?

Žiadosť o priznanie invalidného dôchodku spisuje pobočka Sociálnej poisťovne príslušná podľa miesta trvalého pobytu žiadateľa. Odporúčam preto kontaktovať príslušnú pobočku Sociálnej poisťovne za účelom spísania Vašej žiadosti, pričom pri jej spisovaní vás pracovníci tejto pobočky budú informovať o všetkých dokladoch, ktoré je potrebné k žiadosti predložiť.

Na spísanie žiadosti o priznanie invalidného dôchodku si pripravte nasledovné doklady:

- tlačivo Prehliadka ZISŤOVACIA – KONTROLNÁ, vyplnené a potvrdené ošetrovateľom žiadateľa,
- doklad o ukončení vzdelania (výučný list, maturitné vysvedčenie, diplom, a pod.) alebo potvrdenie školy odkedy – dokedy trvalo štúdium, ktoré nebolo predpísaným spôsobom ukončené,
- vojenskú knižku alebo doklad vydaný príslušnou vojenskou správou,
- rodné listy detí, prípadne rozhodnutie príslušného orgánu, na základe ktorého bolo dieťa prevzaté do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov a v prípade úmrtia dieťaťa pred dosiahnutím 18. roku veku aj úmrtný list alebo výpis z matriky; ak dieťa bolo v starostlivosti inej osoby alebo ústavu, je potrebné predložiť aj doklad preukazujúci trvanie takéhoto obdobia (tento doklad je potrebný len vtedy, ak žiadateľ žiada o uznanie starostlivosti o deti alebo výchovy dieťaťa)
- rozhodnutie Sociálnej poisťovne o dôchodku manžela, ktorému bol dôchodok upravený z dôvodu jediného zdroja príjmu,
- doklady preukazujúce obdobie vedenia v evidencii nezamestnaných občanov hľadajúcich zamestnanie, dobu poberania podpory v nezamestnanosti,
- doklady preukazujúce dobu zamestnania, prípadné iné doklady preukazujúce iné skutočnosti.

Požiadal som príslušnú pobočku Sociálnej poisťovne o invalidný dôchodok, do ktorej som odovzdal spísanú žiadosť spolu so všetkými potrebnými dokladmi. Čo bude nasledovať?

Na základe podanej žiadosti Sociálna poisťovňa začne konanie o priznanie invalidného dôchodku. Následne budete predvolaný do posudkovej komisie, v ktorej posudkový lekár Sociálnej poisťovne posúdi vašu invaliditu (dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav a pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť). Na základe tohto posudku, v ktorom bude určená miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť, Sociálna poisťovňa vydá rozhodnutie.

Sociálna poisťovňa mi zamietla žiadosť o invalidný dôchodok, pretože som nezískal potrebnú dobu dôchodkového poistenia (nemám odpracovanú potrebnú dobu pre nárok na tento dôchodok). Koľko rokov musím odpracovať pre nárok na invalidný dôchodok?

Žiadateľovi o invalidný dôchodok vznikne nárok na invalidný dôchodok len vtedy, ak súčasne splní všetky zákonom definované podmienky, a to:

- je uznaný za invalidného,
- má potrebný počet rokov dôchodkového poistenia a
- ku dňu vzniku invalidného dôchodku mu nevznikol nárok na starobný dôchodok, alebo mu nebol priznaný predčasný starobný dôchodok.

Počet rokov obdobia dôchodkového poistenia potrebný na vznik nároku na invalidný dôchodok poistenca je:

- menej ako jeden rok, ak ide o poistenca do 20 rokov,
- najmenej jeden rok, ak ide o poistenca vo veku nad 20 rokov do 24 rokov,
- najmenej dva roky, ak ide o poistenca vo veku nad 24 rokov do 28 rokov veku,
- najmenej päť rokov, ak ide o poistenca vo veku nad 28 rokov do 34 rokov veku,
- najmenej osem rokov, ak ide o poistenca vo veku nad 34 rokov do 40 rokov veku,
- najmenej desať rokov, ak ide o poistenca vo veku nad 40 rokov do 45 rokov veku,
- najmenej 15 rokov, ak ide o poistenca vo veku nad 45 rokov veku.

Je možné podať odvolanie voči posudku posudkového lekára, ktorý posudzoval moju invaliditu?

Posudzovanie dlhodobého nepriaznivého zdravotného stavu a pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť (posudzovanie invalidity) patrí do kompetencie posudkového lekára Sociálnej poisťovne, ktorý invaliditu posudzuje za účasti žiadateľa o invalidný dôchodok, a to na základe predložených lekárskejších správ a údajov zo zdravotnej dokumentácie žiadateľa a komplexných funkčných vyšetrení a ich záverov.

V prípade nesúhlasu s posudkom posudkového lekára nie je možné podať odvolanie, pretože tento posudok nemá charakter rozhodnutia.

Žiadateľ sa môže odvolať až voči rozhodnutiu Sociálnej poisťovne, a to v lehote, ktorá je v ňom uvedená - v časti Poučenie o opravnom prostriedku.

Je možné podať odvolanie proti rozhodnutiu Sociálnej poisťovne vo veci invalidného dôchodku a kto o ňom rozhoduje?

V prípade, že žiadateľ o invalidný dôchodok nesúhlasí s rozhodnutím Sociálnej poisťovne, ústredie vo veci invalidného dôchodku, môže proti tomuto rozhodnutiu podať odvolanie až po doručení tohto rozhodnutia v zmysle poučenia o opravnom prostriedku.

Odvolanie je možné podať najneskôr do 30 dní od doručenia rozhodnutia Sociálnej poisťovne, ústredie (t. j. najneskôr v posledný tridsiaty deň od doručenia rozhodnutia musí byť odvolanie podané buď osobne na pobočke alebo ústredí Sociálnej poisťovne alebo podané na poštovú prepravu, pričom rozhodujúci je dátum podanej pečiatky pošty). Pre zvýšenie úspešnosti Vášho odvolania odporúčam jednoznačne konkretizovať vaše námietky a tieto

zdokladovať príslušnými dokladmi (napr. lekárskymi správami a pod.). Ak máte k dispozícii ďalšie odborné lekárske nálezy, ktoré preukazujú zhoršenie zdravotného stavu, môžete ich predložiť v rámci tohto odvolacieho konania.

Po podaní odvolania posudkový lekár príslušnej pobočky a následne aj posudkový lekár Sociálnej poisťovne, ústredie v prítomnosti žiadateľa opätovne preskúma správnosť vydaného posudku o invalidite.

Na podklade stanoviska posudkového lekára Sociálnej poisťovne, ústredie, Sociálna poisťovňa, ústredie, ako odvolací orgán napadnuté rozhodnutie zmení alebo zruší alebo ak odvolaniu nevyhoví, odvolanie zamietne a napadnuté rozhodnutie potvrdí.

Môžem pracovať alebo podnikáť popri poberaní invalidného dôchodku?

Nárok na invalidný dôchodok je závislý len na zníženej schopnosti zárobkovej činnosti. To znamená, že ak Vám Sociálna poisťovňa priznala invalidný dôchodok, nemá to vplyv na Váš zárobok. Ak si teda nájdete prácu alebo budete podnikáť, na Váš invalidný dôchodok to vplyv nemá.

Na druhej strane práve zamestnaním popri invalidnom dôchodku si vytvárate predpoklady na vznik dostatočne vysokého starobného dôchodku. To znamená, že po dovŕšení dôchodkového veku môžete Sociálnu poisťovňu požiadať o výpočet Vášho starobného dôchodku.

Oblasť: Starobný dôchodok

Invalidný dôchodok poberám už niekoľko rokov, v tomto roku som dovŕšil vek pre nárok na starobný dôchodok. Musím požiadať Sociálnu poisťovňu o výpočet starobného dôchodku alebo tento prepočet urobí automaticky Sociálna poisťovňa?

O prekvalifikovanie invalidného dôchodku na starobný dôchodok musíte písomne požiadať príslušnú pobočku Sociálnej poisťovne podľa miesta trvalého bydliska; urobiť tak môže každý invalidný dôchodca, ktorý dovŕšil dôchodkový vek. Odporúčam čo najskôr navštíviť pobočku Sociálnej poisťovne podľa miesta Vášho trvalého pobytu a požiadať o informácie, aké doklady budete potrebovať k spísaniu žiadosti o starobný dôchodok.

Invalidný dôchodca môže požiadať o výplatu starobného dôchodku kedykoľvek po dovŕšení dôchodkového veku aj spätne, vyplatený mu však môže byť najviac tri roky od priznania starobného dôchodku.

Po vypočítaní výšky starobného dôchodku môžu nastať tri situácie:

- vypočítaný starobný dôchodok je vyšší ako invalidný dôchodok alebo
- vypočítaný starobný dôchodok je nižší ako invalidný dôchodok alebo
- vypočítaný starobný dôchodok je rovnaký ako invalidný dôchodok.

Sociálna poisťovňa Vám bude vyplácať vždy vyšší dôchodok (v prípade rovnosti oboch dôchodkov vyplatí ten, ktorý si sami vyberiete). Nemôže preto dôjsť

k situácii, že by ste po požiadaní o starobný dôchodok mali vyplácaný nižší starobný dôchodok ako bol Váš invalidný dôchodok.

Oblasť: Dočasná pracovná neschopnosť

Musím byť počas hospitalizácie vypísaný na PN? Môj zamestnávateľ mi vzhľadom na charakter mojej práce veľmi ústretovo umožnil počas môjho ochorenia vykonávať prácu z domu. Nebude to mať negatívny vplyv na to, ak by som neskôr žiadal o invalidný dôchodok?

Invalidný dôchodok ako dôchodkovú dávku, ktorá je priznaná osobe s dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom za splnenia zákonom stanovených podmienok upravuje zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnom poistení“).

Podľa § 71 ods. 2 zákona o sociálnom poistení, dlhodobou nepriaznivým zdravotným stavom je taký zdravotný stav, ktorý spôsobuje pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť a ktorý má podľa poznatkov lekárskej vedy trvať dlhšie ako jeden rok.

Uvedené ustanovenie pre účely invalidného dôchodku jednoznačne definuje dlhodobou nepriaznivým stavom ako zdravotný stav, ktorý spôsobuje pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť, pričom tento stav viaže výlučne na dobu trvania a nie na uznanie za dočasne pracovne neschopného alebo na poberanie nemocenského.

Môže posudkový lekár Sociálnej poisťovne ukončiť moju PN-ku?

Podľa platných právnych predpisov dočasnú pracovnú neschopnosť osoby posudzuje a rozhoduje o nej výlučne ošetrojúci lekár.

Ak však posudkový lekár Sociálnej poisťovne v rámci kontroly posudzovania spôsobilosti na prácu dospeje k záveru, že u poistenca vzhľadom na zdravotný stav nie je dôvod na trvanie dočasnej pracovnej neschopnosti, dá podnet na ukončenie dočasnej pracovnej neschopnosti a vykoná zápis z kontroly posudzovania spôsobilosti na prácu na III. diel tlačiva Potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti v časti „záznamy posudkového lekára“.

Samotné rozhodnutie týkajúce sa ďalšieho trvania resp. ukončenia dočasnej pracovnej neschopnosti však naďalej zostáva výlučne v kompetencii ošetrojúceho lekára.

Chcela by som sa informovať ohľadom vychádzok počas PN. Som onkologický pacient a moja obvodná lekárka mi určila vychádzky len 6 hodín /od 11,00 do 17,00 hod./, viem, že nie je to málo, ale je to obmedzujúce. Pred 10 rokmi som mala tiež onkologické ochorenie, v tom čase som mala vychádzky neobmedzené, preto by som sa chcela informovať, ako to je, či to záleží na posúdení lekára, alebo sú tak Sociálnou poisťovňou vychádzky obmedzené?

Stanovenie vychádzok dočasne práceneschopného poistenca je výlučne v

kompetencii ošetrojúceho lekára, pričom tento rozsah a čas povolených vychádzok určuje podľa druhu a závažnosti ochorenia pacienta. Zároveň ošetrojúci lekár informuje poisťovňu, v akom rozsahu a či môže vykonávať bežné denné aktivity, prípadne pracovné aktivity.

Ošetrojúci lekár stanoví vychádzky spravidla pri prvom kontrolnom vyšetrení v rozsahu štyroch hodín denne, zvyčajne od 10:00 do 12:00 hod. a od 14:00 do 16:00 hod. Podľa druhu ochorenia a diagnózy môže ošetrojúci lekár vo výnimočných prípadoch stanoviť aj celodenné vychádzky (napr. pri ťažkých onkologických ochoreniach, psychiatrických ochoreniach).

Opodstatnenosť stanovených vychádzok a ich vplyvu na trvanie dočasnej pracovnej neschopnosti dočasne práceneschopnej osoby môže byť predmetom kontroly posudzovania spôsobilosti na prácu vykonávanej posudkovým lekárom sociálneho poistenia (teda môžu byť kontrolované Sociálnou poisťovňou a dôvod neobmedzených vychádzok musí vedieť ošetrojúci lekár posudkovému lekárovi riadne zdôvodniť).

Pokiaľ ošetrojúci lekár stanovil čas povolených vychádzok, je nevyhnutné ich dodržiavať, inak by vychádzka mimo povolených hodín bola považovaná za porušenie liečebného režimu s následným zastavením výplaty nemocenského. V danom prípade odporúčam požiadať ošetrojúceho lekára, či by mohol prehodnotiť čas vychádzok a stanoviť neobmedzené vychádzky.

Oblasť: Kúpeľná liečba

Prosím o informáciu, či mám nárok na kúpeľnú liečbu typu B, keď som bola v roku 2012 operovaná na CA prsníka a po absolvovaní rádioterapie som bola 5 rokov v liečbe Tamoxifenom a Letrozole. Kúpeľnú liečbu A po operácii prsníka som absolvovala v roku 2013.

Pre Vašu informáciu, uvádzam, že platná právne úprava (indikačný zoznam pre kúpeľnú starostlivosť) pre účely kúpeľnej liečby rozlišuje diagnózy na vážne diagnózy (kategória A) a menej vážne diagnózy (kategória B) a podľa toho je posudzovaný nárok na kúpeľnú liečbu.

Do **kategórie A** patria najmä detskí pacienti a dospelí trpiaci na:

- onkologické ochorenia do 24 mesiacov od ukončenia komplexnej liečby,
- stavy po operáciách obehového ústrojenstva,
- stavy po operáciách tráviaceho ústrojenstva,
- stavy po operáciách tenkého alebo hrubého čreva,
- bronchiálnu astmu,
- stavy po operáciách dolných ciest dýchacích,
- niektoré nervové ochorenia (ochrnutie),
- stavy po operáciách alebo úraze pohybového ústrojenstva,
- stavy po operáciách obličiek,
- stavy po gynekologických operáciách,
- kožné ochorenia (psoriáza, stavy po popáleninách),

- nervovosvalové degeneratívne ochorenia.

V kategórii B sú menej vážne diagnózy:

- stavy po operáciách srdcových chýb,
- chronické ochorenia obehového systému,
- niektoré chronické choroby tráviaceho ústrojenstva,
- chronické ochorenia z poruchy látkovej výmeny a žliaz s vnútornou sekréciou,
- chronické netuberkulózne choroby dýchacích ciest,
- chronické nervové choroby,
- chronické ochorenia pohybového ústrojenstva,
- chronické choroby obličiek a močových ciest,
- niektoré chronické kožné choroby (ekzémy),
- chronické ženské choroby,
- choroby z povolania,
- choroby súvisiace s vysokým krvným tlakom,
- cukrovka.

Vzhľadom na to, že v skupine B už nie je zahrnuté onkologické ochorenie, nárok na kúpeľnú liečbu B pri tomto ochorení nemáte.

Pokiaľ ste v liečení (podmienkou je sústavná ambulantná alebo ústavná starostlivosť) na iné ako onkologické ochorenie, ktoré je zaradené do kategórie B, môžete požiadať o vystavenie kúpeľného návrhu na toto ochorenie.

Oblasť: Zdravotná starostlivosť

Prosím o informáciu, či zdravotnícke zariadenie postupovalo správne. Po prepustení z nemocnice domov som sa mala telefonicky informovať o výsledkoch z histológie a na ich základe sa hlásiť v mamarnej komisii (Pozn. odborná komisia zriadená vo Východoslovenskom onkologickom ústave <http://vou.sk/informacie-pre-pacientov/multidisciplinarne-komisie/>) pre karcinóm prsníka.

Na túto komisiu som sa riadne v termíne dostavila, po niekoľkohodinovom čakaní mi bolo oznámené, že do komisie už nemusím ísť, ale sa mám hlásiť na oddelení. Tam som odovzdala výsledky z histológie a bolo mi oznámené, že môžem ísť domov, pretože bude nová komisia a budú ma telefonicky kontaktovať.

Následne ma kontaktovali a oznámili mi, že mi dňa xx bude podaná „infúзка“. Na druhý deň som zaslala na príslušné oddelenie nemocnice žiadosť o zaslanie záznamu zo zasadnutia komisie a informácie o postupe a spôsobe liečby. Toto mi odmietli vydať a len ma informovali, že pred podaním „infúzie“ - čo je chemoterapia, mi bude všetko ošetrujúcou lekárkou vysvetlené. Neboli porušené moje práva pacienta na informáciu?

Podľa Vašich informácií nie je možné považovať postup uvedeného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (ďalej len „PZS“) za štandardný, ani za súladný so zákonom.

Práva pacientov sú definované v Charte práv pacientov: https://www.aopp.sk/storage/app/media/stanovy/Charta_prav_pacientov_SR.pdf, ktorá však nie je právne záväzná. Avšak povinnosti PZS pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti sú podrobne upravené v zákone č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“), ktorý je pre každého PZS záväzný. Tento zákon jednoznačne definuje, že každé poskytnutie zdravotnej starostlivosti si vyžaduje informovaný súhlas pacienta.

Pričom informovaný súhlas (podľa § 6 zákona č. 576/2004 Z. z.) znamená, že:

- ošetrojúci zdravotnícky pracovník je povinný informovať o účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti ;
- ošetrojúci zdravotnícky pracovník je povinný poskytnúť poučenie zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas a primerane rozumovej a vôľovej vyspelosti a zdravotnému stavu osoby, ktorú má poučiť;
- každý, kto má právo na poučenie, má aj právo poučenie odmietnuť; o odmietnutí poučenia sa urobí písomný záznam;
- informovaný súhlas je preukázateľný súhlas s poskytnutím zdravotnej starostlivosti, ktorému predchádzalo poučenie podľa tohto zákona.

Podľa uvedeného zákona je každý PZS povinný riadne a zrozumiteľne informovať pacienta o jeho liečbe, po tomto poučení pacient informovaný súhlas podpíše, že súhlasí alebo že poučenie odmieta. Pričom informovaný súhlas je povinnou súčasťou zdravotnej dokumentácie. Ako pacient máte právo požadovať nahliadnutie do zdravotnej dokumentácie, robiť si z nej výpisy, kópie. PZS môže toto nahliadnutie do zdravotnej dokumentácie odmietnuť len v zákonom stanovených prípadoch (napr. pri psychických ochoreniach).

Z dôvodu nedostatočného informovaného súhlasu a nepredloženia zdravotnej dokumentácie (jej časti) k nahliadnutiu Vám odporúčam podať sťažnosť na riaditeľstve tohto zdravotníckeho zariadenia. Prípadne sa môžete obrátiť na Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou so žiadosťou o preskúmanie postupu zdravotníckeho zariadenia pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

Oblasť: Liga proti rakovine

Som onkologický pacient a mojím jediným príjmom je príspevok v hmotnej núdzi, ktorý mi nestačí ani na základné životné potreby. Je možné cez nejakú nadáciu alebo občianske združenie požiadať o finančnú pomoc?

Liga proti rakovine poskytuje jednorazový finančný príspevok pre onkologických pacientov, ktorý je určený na pokrytie nákladov pre onkologicky chorého pacienta, ako je podporná liečba, vitamíny, zdravotnícke pomôcky, oblečenie a cestovné na vyšetrenia. Na túto formu pomoci nie je právny nárok, Liga proti rakovine ho poskytuje v rámci svojich finančných možností. Odborná komisia posudzuje každú žiadosť individuálne. Jednorazový finančný príspevok poskytuje každému pacientovi iba jedenkrát.

K žiadosti o jednorazový finančný príspevok je potrebné doložiť aj nasledujúce doklady a potvrdenia:

- list popisujúci životnú situáciu pacienta,
- lekársky nález potvrdzujúci onkologické ochorenie /nie starší ako 3 mesiace/,
- potvrdenie o príjme všetkých členov v spoločnej domácnosti (príspevky, invalidné dôchodky, PN-ky, mzdy...),
- fotokópie výdavkov na bývanie /SIPO/,
- potvrdenie o spoločne žijúcich osobách v domácnosti /obecný úrad/mestský úrad/.

Bližšie informácie sú k dispozícii na www.lpr.sk