

Potvrzení o zdravotní způsobilosti
dle zákona č. 108 / 2006 Sb., o sociálních službách § 91, odst. 4

Jméno a příjmení posuzované osoby :

Datum narození :

Dle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., **není možné** poskytnout pobytovou sociální službu jestliže:

- a) zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
- b) osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci,
- c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

V azylovém domě není zajištěna zdravotní péče a uživatel musí být v běžných úkonech soběstačný a samostatný. Naše zařízení není bezbariérové.

a) je zdravotně způsobilý/á

b) není zdravotně způsobilý/á

.....
datum vydání potvrzení

.....
podpis a razítko