

Potvrzení registrujícího lékaře

Pan/í:

Datum narození:

Potvrzuji jako registrující lékař, že zájemce splňuje zdravotní způsobilost pro poskytnutí služby dle zákona 108/06 Sb. – azylové domy.

Dle prováděcí vyhlášky 505/2006 Sb.

ZDRAVOTNÍ STAVY VYLUČUJÍCÍ POSKYTOVÁNÍ POBYTOVÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

§ 36

Poskytnutí pobytové sociální služby se vylučuje, 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, nebo
- c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití, to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem.

Domov pro matky v tísní Znojmo, Mašovická 12, 669 02 Znojmo, je určen pro přechodné ubytování občanů v tíživé sociální situaci a bezdomovců.

Nejedná se o léčebné zařízení, nejedná se o zařízení se zvláštním režimem.

Uživatelé služby jsou ubytováni v bytových jednotkách s vlastním sociálním zařízením.

V..... dne

Razítko a podpis : .