



Spolufinancováno
Evropskou unií



Květná Zahrada, z.ú., Květná 40, 572 01
pošta Polička, IČ 27005879,
tel.: +420 604 551 429,
dpc159@kvetnazahrada.cz

ZDRAVOTNÍ POTVRZENÍ

Jméno a příjmení

.....

Trvalý pobyt

.....

Zdravotní pojišťovna

.....

Toto lékařem vyplněné zdravotní potvrzení, je dokladem o mé zdravotní způsobilosti bydlet v Domu na půl cesty Květná – pobytová sociální služba, dle zákona č. 108/2006, o sociálních službách.

(Toto zdravotní potvrzení je přílohou k žádosti o příjem do Domu na půl cesty Květná.)

Vyjádření lékaře

.....

.....

.....

.....

.....

Doplňující informace

- 1) Psychický stav výše jmenovaného umožňuje jeho samostatné bydlení a sociální kontakt s většinou populací. (Netrpí žádnou psychickou nemocí nebo poruchou v jejíž důsledku by vyžadoval zvláštní přístup pracovníků nebo klientů)

Vyjádření lékaře

.....

.....

.....

- 2) Fyzický stav výše jmenovaného umožňuje jeho zařazení do pracovní terapie na farmě Květná zahrada (Fyzicky namáhavá práce – kydání hnoje, krmení zvířat, hrabání trávy a sena ...)

Vyjádření lékaře

.....

.....

.....

Dům na půl cesty Květná zřizuje Květná Zahrada, z.ú., jako sociální službu „domy na půl cesty“ podle zákona o sociálních službách. Služba má registrační číslo 5151431.

Služba je financována z projektu „Podpora dostupnosti sociálních služeb v Pardubickém kraji II“ (CZ.03.02.01/00/22_003/0006307)



PARDUBICKÝ KRAJ



**Spolufinancováno
Evropskou unií**



Květná Zahrada, z.ú., Květná 40, 572 01
pošta Polička, IČ 27005879,
tel.: +420 604 551 429,
dpc159@kvetnazahrada.cz

Datum

Razítko a podpis

Dům na půl cesty Květná zřizuje Květná Zahrada, z.ú., jako sociální službu „domy na půl cesty“ podle zákona o sociálních službách. Služba má registrační číslo 5151431.

**Služba je financována z projektu „Podpora dostupnosti sociálních služeb v Pardubickém kraji II“
(CZ.03.02.01/00/22_003/0006307)**



PARDUBICKÝ KRAJ