

## Potvrzení o zdravotním stavu

Pan/í: ..

datum narození: ..

**Potvrzují jako registrující lékař, že zájemkyně 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 svaté Agáty Břeclav, Komenského 6, 691 41 Břeclav, 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:

.....