

Potvrdenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o zdravotnom stave fyzickej osoby pre sociálne účely

Podľa § 92 ods.6 Zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov: „ ak fyzická osoba vzhľadom na svoj nepriaznivý zdravotný stav nemôže sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu, podať žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby, uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby alebo udeliť súhlas na poskytovanie sociálnej služby na účely odľahčovacej služby, môže v jej mene a na základe potvrdenia ošetrojúceho lekára o zdravotnom stave tejto fyzickej osoby podať žiadosť, uzatvoriť zmluvu alebo udeliť súhlas aj iná fyzická osoba.“ Na základe uvedeného potvrdzujem, že

Pán/ni.....

Dátum narodenia

Bydlisko

Nie je schopný/á vzhľadom na svoj zdravotný stav grafického prejavu v podobe podpisu.

Dňa.....

.....

Pečiatka a podpis lekára