

Příloha č.2 K ŽÁDOSTI O PŘIDĚLENÍ BYTU V DOMĚ S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU PLANÁ N.L.

**DOTAZNÍK O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE O BYT V DOMĚ S PEČOVATELSKOU  
SLUŽBOU**

Jméno žadatele:

Datum narození:

Bydliště:

1) Zdravotní stav žadatele a onemocnění, která mohou mít vliv na bydlení v DPS (*psychická či psychiatrická onemocnění, alkoholismus, toxikomanie, apod.*):

2) Odůvodňuje současný zdravotní stav potřebu poskytování pečovatelské služby?

ANO  NE

3) Je žadatel schopen kolektivního soužití?

ANO  NE

4) Je žadatel schopen pohybu bez cizí pomoci?

ANO  NE

5) Umožňuje současný zdravotní stav pobyt v DPS bez zajištění trvalé péče? (*Péče je poskytována ve všední dny v čase od 7,00 do 15,30hod*):

ANO  NE

6) Doporučení lékaře pro přidělení bytu v DPS:

ANO  NE

7) Jiná sdělení lékaře:

Datum:

Razítko, podpis: