

P o t v r d e n i e o b v o d n é h o l e k á r a

Potvrdenie je dokladom k žiadosti o nájom bytu / k žiadosti o opakované uzatvorenie zmluvy o nájme bytu v dome osobitného určenia (pre dôchodcov) vo vlastníctve Mesta Zvolen

Potvrdzujem, že :

.....
Meno a priezvisko

Dátum narodenia :

Rodinný stav:

Adresa trvalého pobytu: vo Zvolene
/ Ulica, súpis. č. /orient. č. /

Popis zdravotného stavu žiadateľa*:

Celkový zdravotný stav so zameraním na pohybový aparát (pohyblivý, čiastočne pohyblivý, ležiaci), duševný stav, prípadne či nemá prejavy narušujúce kolektívne spolunažívanie a či jeho zdravotný stav si vyžaduje sústavnú starostlivosť inej osoby.

V

Dňa

.....
Pečiatka a podpis obvodného lekára

*Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa je jedno z kritérií pri komplexnom posudzovaní žiadosti o nájom bytu . Byty v dome osobitného určenia pre dôchodcov nie sú určené pre občanov, ktorí potrebujú sústavnú starostlivosť, trvalo ležiacim, trpiacim diagnostikovanou závažnou duševnou chorobou a pre občanov, ktorí by pre iné závažné dôvody narušovali spolunažívanie ostatných nájomcov (neznášanlivosť, asociálne konanie, alkoholizmus a pod.)