

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave žiadateľa o poskytnutie stravovania
formou dovozu stravy do domácnosti
(príloha k žiadosti o poskytovanie stravovania s dovozom do domácnosti)

Meno a priezvisko: dát.nar.....

Trvalý pobyt:

Vyjadrenie lekára:

Žiadateľ je / nie je* vzhľadom na nepriaznivý zdravotný stav odkázaný na sociálnu službu –
stravovanie s dovozom stravy do domácnosti.

Poskytovanie sociálnej služby odporúčam / neodporúčam*.

V dňa

*Nehodiace sa preškrtnite

podpis a pečiatka lekára