

**VYJADRENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE
ŽIADATEĽA
K ŽIADOSTI O PRIDELENIE NÁJOMNÉHO BYTU**

Meno a priezvisko : Dátum narodenia :

Bytom :

1. Zdravotný stav:

- | | | | |
|-------------------------------------|-----|---|-----|
| a) trvale ležiaci | áno | / | nie |
| b) vyžaduje celodennú starostlivosť | áno | / | nie |
| c) infekčné ochorenia | áno | / | nie |

2. Psychický stav:*

- | | | | |
|--|-----|---|-----|
| a) postihnutý psychickými poruchami,
v dôsledku ktorých ohrozuje seba a okolie | áno | / | nie |
| b) závislosti (alkoholizmus, užívanie návykových látok,
pod vplyvom ktorých ohrozuje seba a okolie) | áno | / | nie |

Vzhľadom na zdravotný a psychický stav **odporúčam** / **neodporúčam** pridelenie nájomného bytu.

V, dňa

Pečiatka a podpis lekár