



**Příloha č. 3.6.**  
Posudek lékaře  
Vnitřní dokument  
Platnost od 1.3.2023

## POSUDEK LÉKAŘE

pro účely uzavření smlouvy o poskytování sociální služby domova se zvláštním režimem

Jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	
Trvale bytem:	
Potvrzuji tímto, že výše uvedený žadatel o sociální službu v Domově Přístav, <b>není</b> vzhledem ke svému zdravotnímu stavu <b>schopen samostatně jednat</b> ve věci uzavření smlouvy o poskytování sociální služby dle §91 odst. 6 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, a nemá zákonného zástupce.	
Datum:	
Potvrzení vydal:  (razítko zdravotnického zařízení, podpis)	