

Městský úřad Morkovice – Slížany

sociální odbor

Náměstí 115, 768 33 Morkovice – Slížany, tel: 573502816

Příloha k žádosti o příspěvek na zvýšené výdaje související s používáním ortopedických, kompenzačních a jiných pomůcek

Žadatel

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození: Rodné číslo:

Trvalé bydliště

Obec: PSČ:

Ulice, č. p.: Telefon:

Vyjádření odborného lékaře k žádosti o příspěvek na zvýšené výdaje související s používáním pomůcky

Výše jmenovaný(á) vzhledem ke svému zdravotnímu postižení používá:

.....
.....

který(á) je kompenzační pomůckou /předpokládaná doba použití uvedené pomůcky/

.....

V dne

lékaře

.....
Razítko a podpis odborného