

**Centrum pro seniory Zahrada, o.p.s.
A. Bartoše 1700, 768 61 Bystřice pod Hostýnem**

Potvrzení o neschopnosti podpisu

Potvrzuji, že pan/í....., nar.
trvale bytem není vzhledem ke svému zdravotnímu stavu
schopen/a podpisu.

Toto potvrzení se vystavuje pro potřeby Centra pro seniory Zahrada, o. p. s. jako příloha
k Žádosti o umístění do zařízení sociálních služeb.

Potvrzení vydal:

titul, jméno, příjmení a razítko ošetřujícího lékaře

V dne