|  |
| --- |
| **MTS Domovy pro osoby se zdravotním postižením (DOZP), týdenní stacionáře (TS)** **Výzva č. 9** |
| **Pojem** | **Popis****Rozměr/ počet osob/varianty** | **Plnění v projektu** | **Plnění MTS** |
| **Kapacita** | Počet klientů v budově*(max.počet 18 klientů)* |  | **----** |
| Počet klientů v domácnosti*(max.počet 6 klientů v domácnosti, bytové jednotce)* |  | **----** |
| **Pokoj** | Jednolůžkový*(min. plocha 8 m2)* |  | **----** |
| Dvoulůžkový*(min. plocha 14 m2)* |  | **----** |
| **Toaleta***(samostatná nebo součástí koupelny)* | Společné WC pro domácnost  |  | **----** |
| Pokoj s vlastním WC |  | **----** |
| Dva pokoje se společným WC |  | **----** |
| **Koupelna** | Společná koupelna pro domácnost |  | **----** |
| U pokoje klienta/klientů |  | **----** |
| Mezi dvěma pokoji |  | **----** |
| **Společenské prostory** | Obývací pokoj*(místo pro společné setkávání pro domácnost)**(může být spojen s jídelnou a kuchyňským koutem (obojí v jednom))* |  | **----** |
| Žádost č. |  | MTS splněn: | **----** |
| Zpracoval: |  | Dne: | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum. |