



Loka pri Zidanem Mostu 48
1434 Loka pri Zidanem Mostu
tel.: 03 56 58 100, fax: 03 56 84 196,
e-mail: loka@ssz-slo.si, web: www.tdu-loka.si
DŠ: 83235434, TR: 01100-6030268291

POOBLASTILO

Podpisani (*vlagatelj/vlagateljica*) _____, roj. _____,
s stalnim prebivališčem _____

Pooblaščan

(*pooblaščenca/pooblaščenka*) _____, roj. _____,
s stalnim prebivališčem _____

da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do institucionalnega varstva:

- za vložitev prošnje za sprejem,
- zastopanje mojih interesov pri dogovarjanju za sprejem v dom,
- za sklepanje dogovora in dodatkov o vrsti, trajanju in obsegu storitve institucionalnega varstva,
- za podpis dokumentov v zvezi z mojim bivanjem v domu.
-

Zavezujem se, da bom priznal/a vse njegovo/njeno delo v mojem imenu za pravno veljavno.

V _____, dne _____

Podpis pooblastitelja: