

**IZJAVA O POSTAVITVI POOBLAŠČENCA
za urejanje zadev v zvezi z nastavitvijo v**

(naziv doma)

Podpisani (*vlagatelj/ica*) _____, roj. _____,
s stalnim bivališčem _____,

pooblašcam

(*pooblaščenca/ko*) _____, roj. _____,
s stalnim bivališčem _____,
osebni dokument _____, sorodstveno razmerje _____,

da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do institucionalnega varstva in v vseh zadevah vezanih na bivanje v Domu upokojencev Postojna.

Zavezujem se, da bom priznal/a vse njegovo/no delo v mojem imenu za pravno veljavno.

V/Na _____, dne _____

Podpis pooblastitelja

Podpis pooblaščenca o strinjanju
s pooblastilom
