



DOM POČITKA MENGEŠ

Glavni trg 13, 1234 Mengeš

T: 01 723 72 28, F: 01 723 73 47

www.dpm.si

POOBLASTILO

_____, _____
podpisani-a (ime, priimek) rojen-a:

stanujoč-a

POOBLAŠČAM

_____, _____
ime, priimek razmerje – zakonec, hči/sin, drugo

_____, _____
stanujoč-a telefon

da se v mojem imenu dogovarja in opravlja dejanja v zvezi z urejanjem in izvajanjem pomoči družini na domu.

To izjavo podajam prostovoljno in se zavedam svojih obveznosti in morebitnih posledic.

Imenovanemu-i dajem splošno pooblastilo po veljavnih pravnih predpisih ter po predpisih o upravnem postopku. Zavežujem se, da bom priznal-a vse njegovo-no delo v mojem imenu za pravno veljavno.

V _____, dne _____.

ime in priimek pooblastitelja: _____, podpis: _____

ime in priimek pooblaščenca: _____, podpis: _____