

POOBLASTILO

Podpisani/a _____, roj. _____

s stalnim bivališčem _____

pooblašcam

_____, roj. _____

s stalnim bivališčem _____

da me zastopa pri uveljavljanju storitev pomoči na domu, da v mojem imenu podpiše prošnjo, dogovor o izvajanju storitve, dodatke k dogovoru in ostalo potrebno dokumentacijo ter skrbi za moje pravice in koristi v času izvajanja storitev pomoči na domu.

V _____, dne _____

Podpis: