

Gregorčičeva 16, 5000 Nova Gorica

Datum: \_\_\_\_\_

## POOBLASTILO

Podpisani/a: \_\_\_\_\_,

rojen/a: \_\_\_\_\_

s stalnim bivališčem: \_\_\_\_\_

### pooblašcam

ime in priimek: \_\_\_\_\_,

rojen/a: \_\_\_\_\_

s stalnim bivališčem: \_\_\_\_\_

da me zastopa pri uveljavljanju pravice do institucionalnega varstva, da v mojem imenu podpiše prošnjo za sprejem ali premestitev, dogovor o izvajanju storitve, dodatke k dogovoru in ostalo potrebno dokumentacijo ter skrbi za moje pravice in koristi v času mojega bivanja v Domu upokojencev Nova Gorica.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis: