



Gregorčičeva 16, 5000 Nova Gorica

Datum: _____

POOBLASTILO

Podpisani/a: _____,

rojen/a: _____,

s stalnim bivališčem: _____

Pooblaščam

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 koristi in pravice v času mojega bivanja v Domu upokojencev Nova Gorica. To pooblastilo velja do izrecnega preklica s strani pooblastitelja ali pooblaščenca.

V _____, dne _____

Podpis pooblastitelja:
(upravičenec)

Podpis pooblaščenca:
(zastopnik)