# P O O B L A S T I L O

Podpisani (pooblastitelj-ica)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

roj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pooblaščam

(pooblaščenca/pooblaščenko) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

roj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do institucionalnega varstva. Pooblaščencu/pooblaščenki dajem splošno pooblastilo po veljavnih pravnih predpisih ter po predpisih o upravnem postopku tudi za sprejemanje vseh priporočenih poštnih pošiljk, prispelih na moje ime in za urejanje za mene pomembnih zadev (kontaktiranje z Domom, podpisovanje dokumentov, plačilo računov in druge finančne ter pravne zadeve).

Zavezujem se, da bom delo pooblaščenca/pooblaščenke v mojem imenu priznal/a za pravno veljavno.

Pooblastilo velja do preklica.

Dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis pooblastitelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis pooblaščenca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_