



POOBLASTILO

Podpisani (vlagatelj/vlagateljica) _____

EMŠO _____

s stalnim bivališčem _____

pooblaščan

(pooblaščenca/pooblaščenko) _____, roj. _____,

s stalnim bivališčem _____

da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do storitve pomoč družini na domu.

Zavezujem se, da bom priznal/a vse njegovo/njeno delo v mojem imenu za pravno veljavno.

V _____ dne _____

Podpis pooblastitelja/ice:

Pooblaščenec/ka soglašava z vsebino pooblastila.

Podpis pooblaščenca/ke:
