

 OBRAZEC POOBLASTILO PND	Številka dokumenta:	OB PND 13
	Izdaja:	01
	Velja od:	1.5.2025
	Stran od strani:	1/1

Številka:

Kraj in datum:

Pooblastilo

Podpisani/a vlagatelj/ica prošnje za izvajanje storitve pomoč družini na domu (v nadaljevanju PND) _____, rojen/a _____, s stalnim bivališčem _____

pooblašcam (pooblaščenca/ko) _____roj. _____, s stalnim prebivališčem _____, da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do storitev PND.

Imenovanemu/i dajem splošno pooblastilo, da v mojem imenu ureja postopke v zvezi s PND, in sicer:

- zastopanje mojih interesov pri dogovarjanju za vključitev v storitev PND in podpis potrebnih obrazcev v zvezi s podajo prošnje in izvajanjem storitev PND (zlasti podpis prošnje za storitev, osebnega načrta, dogovora o izvajanju storitev in dodatkov k dogovoru ter ostalo potrebno dokumentacijo – npr. dogovor o koriščenju storitev priprave kosila,...).

Zavezujem se, da bom pooblaščenčevo delo v mojem imenu sprejel/a za pravno veljavno, razen v kolikor bom pooblastilo omejil/a ali odpovedal/a in o tem obvestil/a pooblaščenca/ko.

V _____, dne _____

Podpis pooblastitelja/ice: _____

Zgoraj navedeni pooblaščenec/ka s podpisom potrjuje, da sprejemam pooblastilo in bom spoštoval/a obseg pooblastila.

Podpis pooblaščenca/ke: _____