

## POOBLASTILO

Podpisani (vlagatelj/vlagateljica) \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_,  
s stalnim bivališčem \_\_\_\_\_

### pooblašcam

(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: