

## POOBLASTILO

Podpisani (vlagatelj/vlagateljica) \_\_\_\_\_,

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

## POOBLAŠČAM

pooblaščenca/pooblaščenko \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_

da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do institucionalnega varstva.

Imenovanemu/i dajem splošno pooblastilo po veljavnih pravnih predpisih ter po predpisih o upravnem postopku, zlasti tudi za sprejem tožb, sodb, sklepov in zemljiškoknjižnih sklepov ter vseh drugih odločb.

Še posebej dajem pooblaščenca pooblastilo za:

DA	NE	Zastopanje mojih interesov pri dogovarjanju za sprejem in podpisovanje dokumentov v povezavi z namestitvijo v institucionalno varstvo (dogovor o namestitvi, dodatke k dogovoru ob spremembi kategorije oskrbe, sobe, vrste sobe, potrebe po dodatnih storitvah, _____).
DA	NE	Dajanje soglasij za premestitve v domu, premestitve v druge oblike bivanja ali k drugemu izvajalcu socialnovarstvenih storitev.
DA	NE	Sprejemanje informacij, povezanih z bivanjem v domu ter predajanje le teh osebam, za katere želim, da so obveščene.
DA	NE	Za urejanje plačila oskrbe v domu.
DA	NE	Prevzemanje in upravljanje z denarnimi sredstvi (žepnina, pokojnina, DSP, IDSP,...).
DA	NE	Prevzemanje pošte (priporočene pošte vseh vrst, navadne poštna pošiljke, paketov).
DA	NE	Uveljavljanje pravic v skladu z ZPIZ (dodatek za pomoč in postrežbo, _____).
DA	NE	Uveljavljanju pravic iz javnih sredstev (podpis vloge za uveljavljanje pravic iz javnih sredstev, vloge za izredno denarno pomoč, sporočanje sprememb, _____).
DA	NE	Drugo: _____.

Zavežujem se, da bom priznal/a vse njegovo/no delo v mojem imenu za pravno veljavno, razen v kolikor bom pooblastilo pisno preklical ali pisno sporočil spremembe pooblastila ter o tem pisno obvestil socialno službo doma ter pooblaščenca.

Pooblastilo ne ureja dolžnosti (do)plačevanja k institucionalnem varstvu.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

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

Zgoraj navedeni pooblaščenec s podpisom potrjujem, da prostovoljno sprejemam pooblastilo in bom spoštoval obseg pooblastil.

Podpis pooblaščenca \_\_\_\_\_