

## POOBLASTILO

Podpisani ( *vlagatelj/vlagateljica*) \_\_\_\_\_roj. \_\_\_\_\_,

s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_

### **pooblašcam**

(*pooblaščenca/pooblaščenko*) \_\_\_\_\_roj. \_\_\_\_\_,

s stalnim bivališčem \_\_\_\_\_,  
da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do institucionalnega varstva in  
izjavljam, da se soglašam s podano prošnjo za sprejem v zavod.

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 drugih odločb.

Zavezujem se, da bom priznal/a vse njegovo/no delo v mojem imenu za pravno veljavo.

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

Podpis pooblastitelja: