**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 pooblaščencu 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 poštne pošiljke, paketov). |
| DA | NE | Uveljavljenje 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Zavezujem 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_