



DOM STAREJŠIH OBČANOV, Potoče 2, 4205 Preddvor, Te.: (04) 27 52 000, Fax: (04) 25 51 110, podračun pri UJP št.: 01100-6030267903  
e mail: dom.preddvor@dso-preddvor.si

**IZJAVA O POSTAVITVI POOBLAŠČENCA**  
**za urejanje zadev v zvezi z uveljavljanjem socialnovarstvene storitve**  
**pomoč na domu kot socialne oskrbe**

Podpisani (prosilec/prosilka) \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_,  
s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_

**p o o b l a š č a m**

(pooblaščenca/pooblaščenko) \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_,  
s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_,  
osebni dokument \_\_\_\_\_, sorodstveno razmerje \_\_\_\_\_,

**da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do socialnovarstvene storitve pomoč na domu kot socialne oskrbe. Zavezujem se, da bom priznal/a njegovo/njeno delo v mojem imenu za pravno veljavno.**

Podpis pooblaščenca o strinjanju s  
s pooblastilom: \_\_\_\_\_

Podpis pooblastitelja:

\_\_\_\_\_

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