



DOM UPOKOJENCEV
NOVA GORICA

Gregorčičeva 16, 5000 Nova Gorica

Datum: _____

POOBLASTILO

Podpisani/a: _____,

rojen/a: _____

s stalnim bivališčem: _____

pooblaščaj

ime in priimek: _____,

rojen/a: _____

s stalnim bivališčem: _____

da me zastopa pri uveljavljanju pravice do institucionalnega varstva, da v mojem imenu podpiše prošnjo za sprejem ali premestitev, dogovor o izvajanju storitve, dodatke k dogovoru in ostalo potrebno dokumentacijo ter skrbi za moje pravice in koristi v času mojega bivanja v Domu upokojencev Nova Gorica.

V _____ dne: _____

Podpis: _____