cid:image004.gif@01CBB3F3.BA4A2FC0cid:image003.jpg@01CBB3F3.BA4A2FC0DOM DR. JANKA BENEDIKA

**RADOVLJICA**

Šercerjeva ulica 35

**4240 RADOVLJICA**

🕾 04/537 51 61,**Fax:** 04/537 51 70

**E-mail**: [socialna.delavka@dom-drjankabenedika.si](mailto:socialna.delavka@dom-drjankabenedika.si)

P O O B L A S T I L O

Podpisani(vlagatelj)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_roj.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

s stalnim bivališčem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**P O O B L A Š Č A M**

Pooblaščenca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roj.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S stalnim bivališčem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za :

* opravljanje dejanj v zvezi z urejanjem namestitve v institucionalno varstvo
* zastopanje pri izbiri osebnega zdravnika
* zastopanje pri izbiri vrste in načina zdravljenja in hranjenja
* urejanje in način plačila oskrbnine v zavodu
* plačevanje oskrbnine v zavodu
* prevzemanje priporočene pošte

Radovljica, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis pooblastitelja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_