

 <p>Dom Dr. Janka Benedika Radovljica</p>	<h1>POOBLASTILO</h1>	<p>Vrsta dokumenta: OBRAZEC Izdaja 1 Datum: 8.4.2022 Stran 1 od 1</p>
<p>Proces socialne oskrbe</p>		

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

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis pooblastitelja:

\_\_\_\_\_

Podpis pooblaščenca:

\_\_\_\_\_

Pripravi: Zala Novak	Odgovoren: Zala Novak	Odobril: Breda Pavlenč
<p>Dokumenti so obvladovani računalniško v DNA. Na papir natisnjeni dokumenti predstavljajo kopijo. V primeru razlik med dokumenti se uporabi izvirni dokument v DNA.</p>		