

V _____, dne _____

POOBLASTILO

Spodaj podpisan(a) _____, stanujoč(a) na naslovu

_____ rojen(a) _____ pooblašcam _____,

stanujočo/-ega na naslovu _____,

da v mojem imenu ureja zadeve v zvezi s storitvijo pomoči na domu.

Uporabnik /-ca

Pooblaščenka / -ec
