

---

**DOM STAREJŠIH OBČANOV**  
**POLDE EBERL-JAMSKI, IZLAKE**

---

Izlake 13, 1411 Izlake

---



---

**Vodja in koordinator pomoči na domu:**

Jessica Kapp Prelovšek, mag. soc. geron.

Tel. številka: 041 310 829

Email: [Koordinator@dso-izlake.si](mailto:Koordinator@dso-izlake.si)

Uradne ure: PON-PET 10.00-12.00 ure

---

## POOBLASTILO

Podpisani (*vlagatelj/vlagateljica*) \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_,

s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_

### Pooblaščan

(*pooblaščenca/pooblaščenko*) \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_,

s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_,

da me zastopa v postopku pri uveljavljanju storitve pomoč na domu:

- za vložitev prošnje za izvajanje storitve,
- zastopanje mojih interesov pri dogovarjanju za vključitev v storitev pomoč na domu,
- za sklepanje dogovora in dodatkov o vrsti, trajanju in obsegu storitve pomoč na domu,
- za podpis potrebnih obrazcev, evidenc v zvezi s storitvijo pomoč na domu.

Zavežujem se, da bom priznal/a vse njegovo/njeno delo v mojem imenu za pravno veljavno.

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

Podpis pooblastitelja: \_\_\_\_\_