



**ZAVOD ŽUPNIJE TRNOVO – KARITAS**  
**DOM JANEZA KRSTNIKA**  
Kolezijska ulica 1, 1000 Ljubljana  
Tel.. 08 2001 470, 08 2001 484

---

## **P O O B L A S T I L O**

Podpisani (vlagatelj/vlagateljica) \_\_\_\_\_  
roj. \_\_\_\_\_, s stalnim bivališčem \_\_\_\_\_

pooblašcam

(pooblaščenca/pooblaščenko) \_\_\_\_\_ roj. \_\_\_\_\_  
s stalnim bivališčem \_\_\_\_\_,  
da me zastopa v postopku pri uveljavljanju pravice do institucionalnega  
varstva.

Imenovanemu/i dajem splošno pooblastilo po veljavnih pravnih predpisih  
ter po predpisih o upravnem postopku, zlasti tudi za sprejem tožb, sodb,  
sklepov in zemljiškoknjižnih sklepov ter vseh drugih odločb.

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

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

Podpis pooblastitelja: