



**Domov pro seniory Předklášteří,
příspěvková organizace**
Šikulova 1438, 666 02 Předklášteří

Příloha č. 9b ke standardu č. 3

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á (jméno a příjmení).....,

RČ:

Bydliště:

dávám plnou moc

mému/mé synovi/dceři panu/í.....

RČ:

Bydliště:

adresa pro doručování (liší-li se od bydliště).....

k zastupování mé osoby v záležitostech týkajících se mého pobytu v Domově pro seniory
Předklášteří, příspěvková organizace, se sídlem Šikulova 1438, 666 02 Předklášteří a
poskytování sociálních služeb.

Plná moc je platná na dobu:

V.....dne.....

.....
podpis zmocnitele

Plnou moc přijímám bez výhrad ve shora uvedeném rozsahu.

V.....dne.....

.....
podpis zmocněnce

Tato Plná moc musí být úředně ověřená.