



Příloha č. 9 b

## 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.