**PLNÁ MOC**

**Já, níže podepsaná/ý:** …………………………………………………………………

narozená/ý: ...……………………………………………………………………………

bytem: …………………………………………………………………………………..

číslo občanského průkazu: ……………………………………………………………..

**tímto zmocňuji**

paní/pana

**jméno a příjmení:** ………………………………………………………………………

narozenou/narozeného: ………………………………………………………………..

bytem: ………………………………………………………………………………….

číslo občanského průkazu: ………………………………………………………………

**k zastupování ve všech věcech při vyřizování:**

* **mé Žádosti o přijetí do Domova Simeon – odlehčovací služba, SKP-Centrum, o.p.s.**
* **Podpisu Smlouvy o poskytování sociální služby a provádění úkonů s tím souvisejících, včetně přebírání písemností.**

Tato plná moc nabývá účinnosti dnem: ……………………………a trvá na dobu neurčitou.

V …………………………… dne …………………………..

Zmocnitel …………………………………………………..

**Výše uvedené zmocnění přijímám.**

Zmocněnec ……………………………………………………