P O V E R E N I E

obchodné meno/názov, adresa právnickej osoby a IČO\*

meno a priezvisko fyzickej osoby (živnostníka) a IČO\*

.....................................................................................................................................................

Poveruje

meno a priezvisko........................................................................................................................

dátum narodenia........................................................................................................................

trvalý pobyt/prechodný pobyt....................................................................................................

VYKONÁVANÍM FUNKCIE FYZICKEJ OSOBY ZODPOVEDNEJ ZA POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY

druh sociálnej služby.......................................................................................

Fyzická osoba zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby je spôsobilá na právne úkony v plnom rozsahu, bezúhonná a odborne spôsobilá.

Dňa ......................... ..........................................

 podpis štatutárneho orgánu

Poverenie prijímam ..........................................

podpis fyzickej osoby zodpovednej za poskytovanie

sociálnej služby

Opis práv a povinností vyplývajúcich z výkonu tejto funkcie:\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Nehodiace sa preškrtnúť

\*\* Uviesť rozsah poverenia, t. j. úkony, ku ktorým pri tejto činnosti obvykle dochádza, na zabezpečovanie odborného výkonu poskytovania sociálnej služby.