

Meghatalmazás

Alulírott lánykori név:.....

születési hely, év :.....

Lakcím:

Meghatalmazom: név.....

Születési hely, év:.....

Lakcím:

Szem ig. szám.....

Meghatalmazom: név.....

Lakcím:

Szem ig. szám.....

Családtag /jaimat/, személyt, hogy idősotthoni elhelyezésemmel kapcsolatos ügyekben, megállapodás, fizetési kötelezettség, az ellátás felmondása helyettem aláírjon és nevemben eljárjon.

Dátum:

meghatalmazó

meghatalmazott

Előttünk tanuk előtt:

Név: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Szem ig. száma: _____

Szem ig. száma: _____