Generální plná moc

Já, níže podepsaný/podepsaná

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

(dále „zmocnitel“)

zmocňuji:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

(dále „zmocněnec“)

aby mě zastupoval/a ve veškerém právním jednání, zejména: vykonávat veškeré úkony, přijímat doručované písemnosti, podávat návrhy a žádosti, uznávat uplatněné nároky či se nároků vzdát, dále moci podat opravné prostředky, námitky nebo rozklad a vzdávat se jich, vymáhat nároky a zastupovat mě v nárocích na dávky státní sociální podpory, pomoci v hmotné nouzi, dávky pro osoby zdravotně postižené a důchody.

Tuto plnou moc uděluji na dobu neurčitou / určitou s trváním do:

V: dne:

_____

podpis zmocnitele

Přijímám zmocnění.

V: dne:

_____

podpis zmocněnce