

Příloha I standardů kvality; Formulář pečovatelské služby č. 40

FORMULÁŘ ZMOCNĚNÍ K PODÁNÍ STÍŽNOSTI

1. Údaje uživatele služby:

- Jméno a příjmení: _____
- Adresa: _____
- Telefon/e-mail: _____

2. Údaje zástupce:

- Jméno a příjmení: _____
- Adresa: _____
- Telefon/e-mail: _____

3. Účel zmocnění:

Tímto zmocňuji výše uvedenou osobu, aby mě zastupovala při **podávání a vyřizování stížností, podnětů nebo připomínek** týkajících se poskytování pečovatelské služby.

4. Platnost zmocnění:

- Od: ___ / ___ / _____
- Do: ___ / ___ / _____ (nebo „do odvolání“)

5. Prohlášení uživatele:

Prohlašuji, že zmocnění uděluji dobrovolně a že zástupce má právo jednat mým jménem v rozsahu uvedeném výše.

6. Podpisy:

- Podpis uživatele: _____ Datum: ___ / ___ / _____
- Podpis zástupce: _____ Datum: ___ / ___ / _____