**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný

Jméno: ………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………

Bytem: …………………………………………………..

(dále jen zmocnitel)

zmocňuji:

Jméno: ………………………………………………….

Datum narození: …………………………………..

Bytem: ………………………………………………….

(dále jen zmocněnec)

aby mě zastupoval (nehodící se škrtněte):

- Při jednání s Českou poštou, s.p., zejména aby za mě přijímal veškeré doručované písemnosti a přijímal veškerá peněžitá plnění poukazovaná prostřednictvím České pošty.

- Při jednání s Úřadem práce ČR v řízeních o nárocích na dávky státní sociální podpory, pomoci v hmotné nouzi, dávky pro osoby zdravotně postižené.

- Při jiném právním jednání: …………………………………………………………………….……………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tuto plnou moc uděluji na dobu (nehodící se škrtněte): neurčitou/ určitou s trváním do: ………………….

V ………………… dne ……………………………..

…………………………………podpis zmocnitele

Přijímám zmocnění.

V …………………… dne …………………………..

…………………………………podpis zmocněnce