**PLNÁ MOC**

udělena podle § 33 odst. 2 písm. b) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád,   
ve znění pozdějších předpisů

Já, níže podepsaný (á) .................................................................................................,

narozen (a) ...................................................................................................................,

bytem trvale: ..................................................................................................................

(dále jen „zmocnitel“)

**z m o c ň u j i**

pana (paní) ...................................................................................................................,

narozeného (narozenou) ..................................................................…………………...,

bytem trvale: .................................................................................................................,

adresa doručování / datová schránka: ……………………………………………………..,

(dále jen „zmocněnec“)

aby mě zastupoval/a v celém řízení o ……………………………….………………..   
(např. dávka státní sociální pomoci podle zákona č. 151/2025 Sb.),   
vedeném u ………………………………………. Úřadu práce ČR, pod spisovou značkou (pokud je již přidělena)………………………………… .

Zmocněnec je oprávněn činit veškeré úkony související se shora uvedeným řízením,   
zejména podávat žádosti a vyjádření, přijímat a doručovat písemnosti, nahlížet do spisu   
a pořizovat z něj kopie. Zmocnění končí pravomocným skončením řízení.   
Pro řízení o mimořádných opravných prostředcích nebo dozorčích prostředcích,   
tedy pro případná navazující samostatná řízení, je nutné doložit novou plnou moc.

V ........................................................, dne ...................................................................

…………………………………………….

podpis zmocnitele

**Zmocnění přijímám v plném rozsahu a prohlašuji, že jsem se seznámil s obsahem plné moci.**

V ........................................................, dne ...................................................................

…………………………………………….

podpis zmocněnce