

PLNÁ MOC

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

Já, níže podepsaný (á).....,
narozen (a)
bytem trvale:
(dále jen „zmocnitel“)

Jako zákonný zástupce/opatrovník osoby

.....,
narozené
bytem trvale:

Vyplňte pouze v případě, že účastníkem řízení je osoba nezletilá nebo omezená ve svéprávnosti.

z m o c ě n ě

název právnické / podnikající fyzické osoby.....,
IČO
sídlo / adresa:
datová schránka:
zastoupené (u právnických osob uveďte jméno, příjmení a funkci).....
.....
(dále jen „zmocněnec“)

aby mě zastupoval/a **při následujícím úkonu / skupině úkonů / v části řízení** (*nehodící se škrtněte*)

.....
(*např. podání odvolání proti rozhodnutí č. j., příjem rozhodnutí a převzetí jeho písemného vyhotovení, vyjádření k podkladům pro vydání rozhodnutí*), a to v 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 pouze výše vymezené úkony související s řízením. K jiným úkonům není zmocněnec oprávněn, pokud není tato plná moc rozšířena.

V, dne

.....
podpis zmocnitele