**Splnomocnenie**

Dolu podpísaný/á ................................................, narodený/á ........................, trvale bytom ....................................................................................... týmto splnomocňujem v zmysle ustanovenia § 17 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov
na všetky právne úkony vo veci poskytovania náhradného výživného podľa zákona
č. 201/2008 Z. z. o náhradnom výživnom v znení neskorších predpisov svojho rodiča ..............................................................................., narodeného ......................, trvale bytom ..............................................................................., ktorému bolo do dosiahnutia mojej plnoletosti náhradné výživné poskytované. Toto splnomocnenie sa vydáva na neobmedzený čas, najdlhšie do právoplatného ukončenia poskytovania náhradného výživného.

V..................................dňa.................. .......................................................
 vlastnoručný podpis