

# Fullmakt - økonomisk sosialhjelp



Du kan gi fullmakt til noen du ønsker skal hjelpe deg i kontakt med NAV-kontoret. Fullmakten kan du sende inn som vedlegg til din digitale søknad om økonomisk sosialhjelp eller levere på ditt lokale NAV-kontor. Fullmakten er begrenset til det NAV-kontoret du leverer fullmakten til.

## Fullmakt gis av

Navn: \_\_\_\_\_

Fødselsnummer (11 siffer): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Postnummer og poststed: \_\_\_\_\_

## Fullmakt gis til

Navn: \_\_\_\_\_

Fødselsnummer (11 siffer): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Postnummer og poststed: \_\_\_\_\_

## Opplysninger om fullmakten

Her kan du oppgi hva du gir fullmakt til, og for hvilken periode fullmakten gjelder. Du kan for eksempel gi fullmakt til at noen skal kunne få opplysninger om saken din, søke eller klage på vegne av deg.

Gjelder fullmakten for en bestemt periode?  Ja  Nei Hvis [Ja], angi periode: \_\_\_\_\_

Kan fullmektigen søke og klage på vedtak på vegne av deg?  Ja  Nei

Ønsker du å begrense informasjonen som kan deles?  Ja  Nei

Hvis [Ja], hvilken informasjon kan deles mellom NAV og fullmektigen?:

Skriv eventuelt hvilken informasjon som ikke kan deles mellom NAV og fullmektigen:

## Andre opplysninger

Hvis du har andre opplysninger du ønsker å gi, kan du gjøre det her.

## Bekreftelse og signatur

Fullmakten er inngått frivillig og jeg er klar over at jeg når som helst kan trekke fullmakten helt eller delvis tilbake.

Dato: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_

NAV er bundet av taushetsplikt siden din sak inneholder sensitive personopplysninger om deg. Vi kan ikke utveksle informasjon om deg med andre uten at du formelt gir oss lov til det. Taushetsplikten følger av forvaltningsloven §§ 13 - 13f, arbeids- og velferdsforvaltningsloven § 7, sosialtjenesteloven § 44, helse- og omsorgstjenesteloven § 12-1 og andre lover som regulerer sosialtjenesten sine oppgaver.