

Fullmakt - økonomisk sosialhjelp



Du kan gi fullmakt til nokon du ønskjer skal hjelpe deg i kontakt med NAV-kontoret. Fullmakta kan du sende inn som vedlegg til din digitale søknad om økonomisk sosialhjelp eller levere på det lokale NAV-kontoret ditt. Fullmakta er avgrensa til det NAV-kontoret du leverer fullmakta til.

Fullmakt gis av

Namn: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Postnummer og poststad: _____

Fullmakt gis til

Namn: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Postnummer og poststad: _____

Opplysningar om fullmakta

Her kan du oppgi kva du gir fullmakt til, og for kva periode fullmakta gjeld. Du kan til dømes gi fullmakt til at nokon skal kunna få opplysningar om saka di, søkje eller klage på vegner av deg.

Gjeld fullmakta for ein bestemd periode? Ja Nei Viss [Ja], angi periode: _____

Kan fullmektigen søkje og klage på vedtak på vegner av deg? Ja Nei

Ønskjer du å avgrense informasjonen som kan delast? Ja Nei

Viss [Ja], kva informasjon kan delast mellom NAV og fullmektigen?:

Skriv eventuelt kva informasjon som ikkje kan delast mellom NAV og fullmektigen:

Andre opplysningar

Viss du har andre opplysningar du ønskjer å gi, kan du gjere det her.

Bekreftelse og signatur

Fullmakta er inngått frivillig, og eg er klar over at eg når som helst kan trekkje fullmakta heilt eller delvis tilbake.

Dato: _____ Signatur: _____

NAV er bunde av teieplikt sidan di sak inneheld sensitive personopplysningar om deg. Vi kan ikkje utveksle informasjon om deg med andre utan at du formelt gir oss lov til det. Teieplikta følgjer av forvaltningsloven §§ 13 - 13f, arbeids- og velferdsforvaltningsloven § 7, sosialtjenesteloven § 44, helse- og omsorgstjenesteloven § 12-1 og andre lover som regulerer sosialtjenesta sine oppgåver.