

Skjema for fullmakt

Eg gir følgjande person fullmakt til å opptre på mine vegne vedkomande min *søknad om omsorgstenester* i Haram kommune jfr. Forvaltningslova sin § 12.

Opplysningar om fullmektigen (den du gir fullmakt):

Etternamn, fornamn		
Fullmektigen si adresse:	Postnummer	Poststad / land
Telefon	Mobil	E-post

Opplysningar om deg som gir fullmakta (fullmaktsgiver):

Etternamn, fornamn	
Fødselsdato	
Stad og dato	Underskrift

Legg ved kopi av fullmaktgivar sin ID (pass eller annan godkjent legitimasjon) der underskrift er synlig, i feltet under.

--

Fullmaktskjemaet skal leggjast ved søknaden din og sendast til Haram kommune per post.