

Fullmakt - Økonomisk sosialhjelp



Skjema kan du sende inn digitalt som vedlegg til din digitale søknad om økonomisk sosialhjelp, eller levere på ditt lokale NAV-kontor.

Fullmakt gis av

Navn: _____

Fødselsnummer: | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Postnummer og poststed: _____

Fullmakt gis til

Navn: _____

Fødselsnummer: | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Postnummer og poststed: _____

Opplysninger om fullmakten

Her kan du skrive hva som kan snakkes om, og mellom hvem. Hvis det er noe i din sak du ikke ønsker at NAV-kontoret skal snakke om, kan du også skrive det.

Navn: _____

og NAV-kontor/veileder: _____

Kan utveksle informasjon om: _____

Gjelder fullmakten for en begrenset periode? Ja Nei Hvis [Ja], angi periode: _____

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.