



## FØRDE KOMMUNE

Pleie og omsorgstenesta  
Pb 338, 6801 FØRDE

### Skjema for fullmakt

Eg gir følgande person fullmakt til å opptre på mine vegne vedrørande min søknad, jf forvaltningslovens § 12.

<b>Fullmektigens etternamn, fornamn (namnet på den du gir fullmakt)</b>			
<b>Fullmektigens adresse: (kontaktadresse)</b>		<b>Postnummer</b>	<b>Poststed /land</b>
<b>Telefon</b>	<b>Mobil</b>	<b>E-post</b>	<b>Fax</b>

#### Opplysningar om deg som gir fullmakten (fullmaktsgjevar):

<b>Etternamn, fornamn</b>	
<b>Fødselsnummer:</b>	
<b>Sted og dato</b>	<b>Underskrift</b>

Legg ved kopi av fullmaktgivers ID (pass eller annen godkjent legitimasjon) kor underskrift er synleg, i feltet under.

--