

Send fuldmagten digitalt på www.borger.dk/barsel-fuldmagt

Postadresse: Udbetaling Danmark, Kongens Vænge 8, 3400 Hillerød

Fuldmagt

Dine oplysninger (fuldmagts giver)

Personnummer/CVR-nummer

Navn	_____
Adresse	Telefonnummer _____

Skriv hvem du vil give fuldmagt til (fuldmagts modtager)

Personnummer/CVR-nummer

Navn	_____
Adresse	Telefonnummer _____

Vælg type af fuldmagt (Udfyld enten A eller B)

A**Giv en ubegrænset fuldmagt**

Jeg giver fuldmagt til, at fuldmagtsmodtager:

Vælg alle tre, hvis fuldmagtsmodtager skal kunne handle på dine vegne i alle situationer

- overtager ansvaret for hele min sag/ mine sager og handler på mine vegne
- må klage for mig og handle på mine vegne i klagesagen
- må indgå aftaler om tilbagebetaling og handle på mine vegne i en sag om tilbagebetaling

OBS: Når du giver ubegrænset fuldmagt, skriver Udbetaling Danmark fremover til den person, du har givet fuldmagt, og personen overtager ansvaret for din sag.

B**Giv en begrænset fuldmagt**

Jeg giver fuldmagt til, at fuldmagtsmodtager:

Sæt ét eller flere krydser

- må drøfte min sag med Udbetaling Danmark
- må søge på mine vegne (vedlæg fuldmagten)
- må få aktindsigt i mine sager
- Andet (uddyb):

OBS: Når du giver begrænset fuldmagt, skriver Udbetaling Danmark fortsat til dig, og du har fortsat selv ansvaret for din sag.

Uddybning af fuldmagten

Skriv her, hvis fuldmagten kun skal gælde en konkret sag, fx kun din sag om barselsorlov, en bestemt periode eller ét bestemt barn

Fuldmagten gælder som udgangspunkt for alle dine barselssager, herunder sygdom under graviditet og pasning af alvorligt sygt barn.

Dato og underskrift (fuldmagts giver)

Dato	Din underskrift
------	-----------------

Værd at vide om fuldmagt

Du kan når som helst trække fuldmagten tilbage ved at kontakte Udbetaling Danmark. Hvis du tidligere har givet fuldmagt til en anden person, erstatter denne nye fuldmagt den tidligere. Læs mere om fuldmagt på www.borger.dk/barsel-fuldmagt.

