

**Dine oplysninger** (fuldmagtsgiver)

CPR-nr./CVR-nummer

Navn	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
	Telefonnummer

**Skriv, hvem du vil give fuldmagt til** (fuldmagtsmodtager)

CPR-nr./CVR-nummer

Navn	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
	Telefonnummer

**Vælg, hvilken type fuldmagt, du giver** (sæt ét kryds)

<input type="checkbox"/>	<b>Ubegrænset fuldmagt</b> Med en ubegrænset fuldmagt giver du fuldmagtshaver lov til at handle på dine vegne i sagen og modtage alle dine breve. Det betyder, at fuldmagtshaver fx kan søge om fleksydelse på dine vegne, oplyse om ændringer, der har betydning for din ydelse, klage samt drøfte din sag med Udbetaling Danmark.
<input type="checkbox"/>	<b>Begrænset fuldmagt</b> Med en begrænset fuldmagt giver du fuldmagtsmodtager lov til at drøfte din sag med Udbetaling Danmark, Fleksydelse. Du varetager fortsat selv dine interesser i sagen og du modtager fortsat alle breve. <i>Hvis du ønsker at give fuldmagtshaver ret til andet end at drøfte din sag med Udbetaling Danmark, Fleksydelse, så kan du kontakte os.</i>

**Dato og underskrift** (fuldmagtsgiver)

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/fleksydelse-fuldmagt](http://www.borger.dk/fleksydelse-fuldmagt).

