**Fuldmagt**

**Dine kontaktoplysninger (fuldmagtsgiver):**

Navn: Tlf.nr.:

Adresse: E-mail:

Postnummer: CPR-nummer:

By: Journalnummer:

**Jeg giver fuldmagt til (fuldmagtshaver):**

Navn: Tlf.nr.:

Adresse: E-mail:

Postnummer: CPR/CVR-nummer:

By:

**Fuldmagtstype**

Du skal på næste side vælge ENTEN begrænset ELLER ubegrænset fuldmagt.

***Om fuldmagtstyper***

**Begrænset fuldmagt**

Når du giver begrænset fuldmagt, modtager du stadig breve fra Ankestyrelsen, og du har ansvaret for sagen.

Du kan give fuldmagtshaveren lov til at blive inddraget i dele af din sag. Det kan eksempelvis være, at fuldmagtshaver kan modtage kopi af din afgørelse eller søge om aktindsigt i din sag. Fuldmagtshaver må også få oplysninger om sagens status.

Fuldmagtshaveren **kan ikke** sende nye oplysninger eller bemærkninger ind til Ankestyrelsen.

**Ubegrænset fuldmagt**

Når du giver ubegrænset fuldmagt overtager partsrepræsentanten ansvaret for din sag og kan handle på dine vegne. Det betyder, at Ankestyrelsen **kun**kommunikerer med partrepræsentanten. Vi sender breve til den person, du har givet ubegrænset fuldmagt. Du modtager IKKE selv breve fra Ankestyrelsen.

**Vælg fuldmagtstype**

Du skal vælge ENTEN begrænset eller ubegrænset fuldmagt.

**Begrænset fuldmagt:**

**Personen får med denne fuldmagt lov/ret til at:**

(sæt kryds)

* Søge aktindsigt på mine vegne
* Kontakte Ankestyrelsen i forhold til sagens status
* Modtage kopi af breve fra Ankestyrelsen

**ELLER**

**Ubegrænset fuldmagt (partsrepræsentant):**

* **Personen får med denne fuldmagt lov/ret til at tage sig af hele min sag hos Ankestyrelsen. Ovenstående person er min partsrepræsentant og handler nu på mine vegne.**

Min klagesag handler om:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato Fuldmagtsgivers underskrift.

Du skal sende denne fuldmagt med original underskrift til Ankestyrelsen.

Du kan sende den via [Ankestyrelsens kontaktformular](https://ast.dk/kontakt-os/kontakt-os/kontaktformular).

Bruger du kontaktformularen, sender du sikkert til os.

Hvis du vil sende den med fysisk post er vores adresse:

Ankestyrelsen  
7998 Statsservice

Du kan til enhver tid trække fuldmagten tilbage. Ønsker du dette, skal du kontakte Ankestyrelsen skriftligt via kontaktformularen, mail eller brev.

Du kan læse mere om andre måder at sende til Ankestyrelsen på [Ankestyrelsens hjemmeside](https://ast.dk/kontakt-os/kontakt-os/kontaktformular).

Læs mere om fuldmagt på [www.ast.dk](https://ast.dk/for-borgere-med-en-klagesag/fuldmagter-1).