**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

***Om fuldmagtstyper***

**Begrænset fuldmagt**

Med en 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 modtage kopi af din afgørelse eller søge om aktindsigt i din sag. Fuldmagtshaver må få oplysninger om sagens status.

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

**Ubegrænset fuldmagt**

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

**Vælg fuldmagtstype**

Du skal vælge ENTEN begrænset eller ubegrænset

**Begrænset:**

**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 afgørelser fra Ankestyrelsen

**ELLER**

**Ubegrænset (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.

**Mail:** **ast@ast.dk** **/** **sikkermail@ast.dk**

Eller til vores adresse

Ankestyrelsen
7998 Statsservice

Du kan til enhver tid trække fuldmagten tilbage ved skriftlig henvendelse til Ankestyrelsen.

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