



Asker
kommune

Samtykke

(jfr. Forvaltningsloven § 13a og Helsepersonelloven § 21)

Formålet med samtykket er at andre enn søker selv skal kunne søke tjenester på søkerens vegne.

Jeg samtykker i at

Navn (blokkbokstaver): _____

Født: _____

får fullmakt til å representere meg overfor Asker kommune i forbindelse med søknad om tjenester innen helse, omsorg, bolig og økonomi.

Samtykket gjelder i perioden _____ og kan helt eller delvis trekkes tilbake når som helst.

Asker: _____

Navn (blokkbokstaver): _____

Født: _____

Signatur: _____