



NAV - Indre Østfold

FULLMAKT - Økonomisk rådgiving

Navn fullmaktsgiver 1: _____ Fødselsnr. (11 siffer) _____

Navn Fullmaktsgiver 2: _____ Fødselsnr. (11 siffer) _____

Bakgrunn for og hvem fullmakten gjelder

I forbindelse med at undertegnede fullmaktsgiver(e) har henvendt seg til NAV Indre Østfold, for å få råd og veiledning vedrørende min/vår private økonomi, samt bistand til eventuelle utenrettslige gjeldsforhandlinger, gir jeg med dette fullmakt til min(e) veiledere ved

NAV Indre Østfold Kommune - Org.nr. 998 432 189

• Emma Maria Johansen	• Rita Nøkleby
• Trude Fagerholt Buvarp	• Elise Haugerud
• Jon-Idar Jørgensen	• Aida Barucija

Omgang av fullmakten

Ovennevnte fullmektiger skal ha adgang til å innhente og dele alle opplysninger om min/vår økonomiske situasjon. Herunder, men ikke begrenset til, opplysninger om inntekter, formue og gjeld. Den enkelte som innehar slike opplysninger om meg/oss fritas fra eventuell taushetsplikt.

Fullmakten gjelder overfor alle som har slike opplysninger om meg/oss og gjelder både i forhold til offentlige og private kreditorer og overfor de som inndriver fordringer på vegne av kreditorene. Fullmakten gjelder videre i forhold til arbeidsgiver, lignings-, trygde- og andre offentlige myndigheter og private som har opplysninger om mine/våre inntekts- og formuesforhold.

Fullmaktsgiver(e) samtykker i at informasjonsutveksling mellom fullmektig og de som fritas fra taushetsplikten, kan foregå i den form fullmektig mener er mest hensiktsmessig. Herunder gjelder både muntlig (møter og pr. telefon) og brev.

Ovennevnte har med dette også fullmakt til å forhandle med kreditorene, samt å inngå avtaler på mine/våre vegne. Fullmektig har videre adgang til å representere meg/oss i forbindelse med tvangsinnkreving og utlegg, herunder også ved eventuell klage på kreditors beslutning, samt måten saken er behandlet på av kreditor.

Fullmakten gjelder i inntil 12 – tolv – måneder fra signeringsdato.

Signatur(er):

Sted / dato: _____ Signatur Fullmaktsgiver 1: _____

Sted / dato: _____ Signatur Fullmaktsgiver 2: _____

NAV Indre Østfold

Postadresse:
Telefon:
E-postadresse:

Postboks 34, 1861 TRØGSTAD
55 55 33 33
nav.indre.ostfold@nav.no