



## NAV - Samtykkeerklæring

<b>Samtykke</b>	
<b>Gjelder for</b>	
Fornavn	
Etternavn	
Fødselsnummer	
<b>Samtykke</b>	
Samtykke til at NAV Indre Østfold kan innhente og utveksle informasjon som er relevant for min oppfølging både <u>internt i kontoret</u> og med følgende samarbeidspartnere uten hinder av taushetsplikten slik den fremgår i Forvaltningsloven § 13 og Lov om sosiale tjenester i NAV § 44:	
<input type="checkbox"/> NAV-kontorer	<input type="checkbox"/> Barnevernstjenesten
<input type="checkbox"/> DSP	<input type="checkbox"/> Boligkontoret
<input type="checkbox"/> Dagsenter	<input type="checkbox"/> TSB
<input type="checkbox"/> Migrasjonssenteret	<input type="checkbox"/> Politiet/Namsmann
<input type="checkbox"/> PPT/BUP	<input type="checkbox"/> Pleie og omsorg
<input type="checkbox"/> Skole/barnehage	<input type="checkbox"/> Fastlege
<input type="checkbox"/> Oppfølgingstjenesten	<input type="checkbox"/> Krisesenteret
<input type="checkbox"/> Utleier	<input type="checkbox"/> SLT/ungdomskontakt
<input type="checkbox"/> Helsestasjon	<input type="checkbox"/> Fengsel
<input type="checkbox"/> Rus og psykisk helse	<input type="checkbox"/> Behandlingsinstitusjon
Andre	
Samtykket er gyldig i perioden fra signert samtykkeerklæring til og med:	
Samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig. Samtykket er frivillig.	
<b>Dato og underskrift</b>	
Sted	Dato
Underskrift	