



NAV Lofoten

Postboks 93
8376 Leknes
Telefon: 55 55 33 33

FULLMAKT

Navn:	Adresse:
Fødselsnummer:	
Navn ektefelle/samboer:	Adresse:
Fødselsnummer:	

Gir med dette NAV Lofoten følgende fullmakt:

- NAV kan i forhold til kreditorene uten hinder av lovbestemt taushetsplikt innhente opplysninger om min/vår økonomiske situasjon som er relevant.
- NAV kan legge frem alle relevante opplysninger om mine/våre økonomiske forhold for de av mine/våre kreditorer som deltar i forhandlinger om lettelse eller nedsettelse av mine/våre betalingsforpliktelser.
- NAV kan uten hinder av taushetsplikten innhente opplysninger om mine/våre økonomiske forhold også fra Namsmannen, skattemyndighetene og andre offentlige kontorer der det er relevant.
- I den utstrekning det er relevant for vurderingen av min/vår situasjon kan NAV legge frem opplysninger om min/vår sosiale og personlige forhold.
- NAV har fullmakt til å forhandle med alle mine/våre kreditorer samlet og/eller enkeltvis om løsning på mine/våre økonomiske problem. NAV har likevel ikke mulighet til å binde fullmaktsgiver ved avtale.
- Fullmaktsgiver har et selvstendig ansvar for at alle relevante økonomiske opplysninger blir lagt frem for NAV. Uriktige/tilbakeholdte opplysninger vil medføre at saken ikke blir behandlet.

Sted:.....

Dato:.....

.....
Signatur fullmaktsgiver

.....
Signatur ektefelle/samboer