

Fuldmagt til Boligstøtte

Jeg, [Fulde navn], født den [Fødselsdato], med CPR-nummer [CPR-nummer], bosiddende på [Adresse], giver hermed fuldmagt til [Fulde navn på den bemyndigede], født den [Fødselsdato], med CPR-nummer [CPR-nummer], bosiddende på [Adresse] til at handle på mine vegne i forbindelse med ansøgning om boligstøtte.

Denne fuldmagt giver [Bemyndigede navn] ret til at:

1. Indgive ansøgninger om boligstøtte til [Navn på kommunen eller myndigheden].
2. Modtage oplysninger om mine forhold, der er nødvendige for behandling af boligstøtteansøgningen.
3. Underskrive dokumenter samt modtage korrespondance vedrørende boligstøtte på mine vegne.

Fuldmagten træder i kraft den [Startdato] og er gældende indtil [Slutdato] eller indtil den bliver tilbagekaldt skriftligt af mig.

Sted: [Sted]

Dato: [Dato]

[Underskrift]

[Navn] (bemyndiger)

[Underskrift]

[Navn på bemyndigede] (bemyndiget)