

Fullmakt

Fullmaktsgivarens uppgifter:

Namn: _____

Personbeteckning: _____

Den befullmäktigades uppgifter (vid behov kan du ange flera personers uppgifter):

Namn: _____

Personbeteckning: _____

Befullmäktigande:

Jag befullmäktigar härmed ovan nämnd/nämnda personer att ta hand om mitt ersättningsärende som handläggs av Statskontoret relaterat till olyckor/sjukdomar inom värnplikt/civiltjänstgöring.

Datum och ort

Fullmaktsgivarens underskrift och namnförtydligande
