



## Fullmakt i forbindelse med søknad om hjelpemidler

Bruk dette skjemaet når søker gir fullmakt til at søknad kan hentes fra nav.no og fylles ut av behandler/kartlegger i etterkant av kartleggingen. Fullmakten gjelder **ikke** for tilleggsskjemaer som krever underskrift. Fullmakten sendes sammen med søknadsskjema, tilleggsskjema og toppark til NAV. Der hvor det er mulig, bruk standard fremgangsmåte med underskrift direkte på søknadsskjemaet.

### 1. Søker

Fornavn	Etternavn	Fødselsnummer (11 siffer)
---------	-----------	---------------------------

### 2. Hjelpemidler

Antall	HMS-artikkelnummer	Hjelpemiddelbeskrivelse

### 3. Erklæring og underskrift

Jeg er klar over at utlånte hjelpemidler er Arbeids- og velferdsetatens eiendom og at de skal tas godt vare på. Jeg kan ikke kreve at hjelpemidlene er ubrukte eller av et bestemt merke. Når jeg ikke lenger har bruk for et hjelpemiddel, skal det leveres tilbake til NAV Hjelpemiddelsentral/kommunehelsetjenesten. Jeg er informert om behandling av personopplysninger på hjelpemiddelområdet.

NAV Hjelpemiddelsentral kan med hjemmel i Lov om folketrygd §21-4 innhente nødvendige opplysninger for å behandle denne søknaden.

Jeg gir hermed fullmakt til at

(navn)

fyller ut, begrunner og skriver under søknad om forannevnte hjelpemidler og sender til NAV i mitt sted.

-----  
Sted og dato

-----  
Søkerens underskrift