

Fullmakt/Power of attorney

1. Fullmaktsgivaren/Grantor

Efternamn/Surname	Förnamn/First name(s)
Personbeteckning/Personal identity code	

2. Den befullmäktigade/Grantee

Efternamn/Surname	Förnamn/First name(s)
Personbeteckning/Personal identity code	Telefonnummer/Phone number

3. Fullmakten avser följande ärenden/Content(s) of the power of attorney

--

I syfte att utträta ovan nämnda ärenden får den befullmäktigade ta del av nödvändiga sekretessbelagda uppgifter om mig/To carry out his or her duty, I hereby consent the grantee to the release of any necessary confidential information concerning myself

Utlämnande av sekretessbelagda uppgifter till andra än den ovan nämnda förutsätter samtycke.

Observera att en person som är registrerad som arbetssökande ska utträta ärenden på det sätt som AMS förutsätter för att sökandet efter arbete ska vara i kraft. Med fullmakten är det inte möjligt att inleda sökandet efter arbete, utträta ärenden i situationer som kräver personlig närvaro eller anmäla ändring eller upphörande av sökandet efter arbete.

Disclosure of confidential information to others than those mentioned above requires consent.

Please note that a person that is registered as a jobseeker must carry out his or her duties in a manner that AMS requires for the job search to be active. With this power of attorney, it is not possible to initiate a job search, carry out matters in situations that require personal presence or report a change in or termination of a job search.

4. Giltighetstid/Period of validity

Fullmakten gäller fram till datum (dag, månad, år)/This power of attorney is valid until (day, month, year) _____ . _____ 20 _____ eller/or tillsvidare/until further notice:

5. Underskrift/Signature

Ort och datum/Place and date	Underskrift/Signature
	Namnförtydligande/Printed name

Uppgifter om AMS personkunder är med stöd av landskapslagstiftning (ÅFS 2021/79) sekretessbelagda/Information regarding AMS customers is classified with support of provincial act legislation (ÅFS 2021/79).