

Underskriftfuldmagt

Undertegnede:

Navn	Cvr-nummer
Navn på virksomhed	
Stillingsbetegnelse	
Telefonnummer	Mail

Giver hermed min kollega:

Navn	Cvr-nummer
Navn på virksomhed	
Stillingsbetegnelse	
Telefonnummer	Mail

en fuldmagt til at underskrive en SVU-ansøgning på mine vegne, da jeg ikke har MitID Erhverv.

Denne fuldmagt giver ikke ret til at udfylde hele ansøgningen på vegne af en medarbejder. Til det formål skal der bruges en ansøgningsfuldmagt.

Oplysninger om den medarbejder, hvis SVU-ansøgning denne fuldmagt knytter sig til:

Navn	Cpr-nummer
------	------------

Jeg bekræfter hermed, at der er indgået en orlovsaftale mellem pågældende medarbejder og jeg:

☐

Fuldmagten skal gælde fra (skriv dato):

dg.	md.	år

Fuldmagten er gyldig til den specifikke SVU-ansøgning, du konkret henvender dig om. Skal du underskrive SVU-ansøgninger for flere medarbejdere, skal du sende en fuldmagt til hver enkelt sag.

Dato

Fuldmagtsgivers underskrift

Upload fuldmagten og send den sammen med den pågældende SVU-ansøgning.