

## FULLMAKT FÖR UTRÄTTANDE AV ÄRENDEN VID ARBETS- OCH NÄRINGSBYRÅN

### 1. Fullmaktsgivarens uppgifter

Efternamn	Förnamn
Personbeteckning	Telefonnummer

### 2. Den befullmäktigades uppgifter

Efternamn	Förnamn
Personbeteckning	Telefonnummer
Adress	
Postnummer	Postanstalt

### 3. Befullmäktigande

Jag befullmäktigar ovan nämnda person att uträtta följande ärende(n) vid arbets- och näringsbyrå

I syfte att uträtta ovan nämnda ärende får den befullmäktigade ta del av nödvändiga sekretessbelagda uppgifter beträffande fullmaktgivarens

ekonomiska situation  Ja  Nej

hälsa  Ja  Nej

Utlämnande av sekretessbelagda uppgifter till andra än vederbörande förutsätter samtycke till utlämnande av dessa uppgifter.

Observera att en person som registrerats som jobbsökande ska uträtta ärenden på det sätt som arbets- och näringsmyndigheten förutsätter för att jobbsökningen ska vara i kraft.

Med fullmakten är det inte möjligt att inleda en jobbsökning, uträtta ärenden i situationer som kräver personlig närvaro eller anmäla ändring eller upphörande av jobbsökning.

### 4. Fullmaktens giltighetstid

Fullmakten gäller tills vidare.

Fullmakten gäller fram till \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

### 5. Underskrift

Ort och datum	Fullmaktsgivarens underskrift
	Namnförtydligande

Uppgifter om arbets- och näringsbyråns personkunder är med stöd av lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999) sekretessbelagda.