

Fullmakt

Jeg, **Sarah Eilen Slettvoll**, født 09.02.1995, gir herved **Per Øyvind Notsure Norli Karlsen**, født 08.08.1984, fullmakt til å representere meg i alle saker relatert til:

- Helse- og omsorgstjenester, inkludert kontakt med helsepersonell, innsynsbegjæringer og beslutninger om medisinsk behandling.
- Boligspørsmål, herunder kontakt med utleier, rettslige forhold rundt leieforholdet, og alle andre saker relatert til bolig og leierett.
- Sosialtjenester og NAV, inkludert innsyn og beslutningsmyndighet i saker relatert til ytelser, økonomisk sosialhjelp og annen oppfølging.
- Juridiske anliggender, inkludert kontakt med advokat og beslutningsmyndighet i saker relatert til mine rettigheter og plikter.

Fullmektigens rettigheter:

1. Å innhente, signere og sende inn dokumenter og fullmakter på mine vegne til relevante instanser, herunder helsevesen, NAV, utleier og rettsvesen.
2. Å handle på mine vegne i alle møter og henvendelser med ovennevnte instanser.
3. Å ta avgjørelser på mine vegne dersom jeg mangler samtykkekompetanse, inkludert beslutninger relatert til helse og juridiske forhold.

Nærmeste pårørende:

I tillegg erklærer jeg herved at **Per Øyvind Karlsen** er min **nærmeste pårørende**, i henhold til pasient- og brukerrettighetsloven § 1-3 bokstav b. Han er min kjæreste og primære støtteperson, og skal kontaktes og konsulteres ved alle alvorlige beslutninger relatert til min helse og velferd.

Kontaktinformasjon:

Fullmaktsgiver: Sarah Eilen Slettvoll
E-post: saraleinenvollsett@gmail.com

Fullmektig: Per Øyvind Notsure Norli Karlsen
Telefon: 41681061
E-post: proyvind@gmail.com

Varighet og gyldighet:

Denne fullmakten gjelder fra 5. mai 2025 og inntil den trekkes tilbake skriftlig av undertegnede. Fullmektigen skal kunne utøve alle rettigheter selv når vi ikke har fysisk kontakt, eller som følge av begrenset kommunikasjon.

Oslo, 5. mai 2025

Sarah Eilen Slettvoll

Sarah Eilen Slettvoll

Per Øyvind Karlsen

Per Øyvind Karlsen