

Fullmakt ombud för Nokås eller Ädellövskogsbruk

Denna blankett kan du använda för att låta någon annan företräda dig eller din organisation i ansökan om stöd och utbetalning för stöden Nokås och Ädellövskogsbruk. Fullmakten i original skickas tillsammans med ansökan till: Skogsstyrelsen, Stödansökan, 551 83 Jönköping.

A. Fullmaktsgivare

Namn/organisation		Person-/organisationsnummer
Adress	Postnummer, ort	Telefon

B. Ombud (fullmaktstagare)

Namn	Telefon
E-post	

C. Fullmaktens omfattning

C1. Behörighet Ombudet har rätt att för min räkning och på min fastighet, vilken jag äger/är delägare i, ansöka om stöd och utbetalning för <input type="checkbox"/> Natur- och kulturmiljövårdsåtgärder (Nokås) <input type="checkbox"/> Ädellövskogsbruk	
C2. Fastighet	
Fastighetsbeteckning	Kommun
Fastighetsbeteckning	Kommun
C3. Fullmaktens giltighetstid	
C4. Övrigt	

D. Underskrift fullmaktsgivare

Jag ger härmed ombudet rätt att enligt ovan företräda mig eller den organisation jag är firmatecknare för i ansökan om stöd och utbetalning.		
<input type="checkbox"/> Jag representerar en organisation eller ett dödsbo och bifogar en handling som styrker att jag är behörig firmatecknare/har rätt att företräda dödsboet.		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Behandling av personuppgifter: Skogsstyrelsen behandlar de personuppgifter som du lämnar på denna fullmakt för att hantera din ansökan. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Skogsstyrelsen bevarar dina uppgifter i enlighet med vad som gäller för myndigheters arkivhantering. Kontakta dataskyddsombudet via e-post dataskyddsombud@skogsstyrelsen.se om du vill ha tillgång till de personuppgifter som vi behandlar om dig eller har frågor. Mer information om hur du tar tillvara dina rättigheter och hur Skogsstyrelsen behandlar personuppgifter hittar du på www.skogsstyrelsen.se/gdpr

Anvisning för att fylla i blanketten

A. Fullmaktsgivare

Ange uppgifterna om fullmaktsgivaren. Om fullmaktsgivaren är en juridisk person är det företags eller organisationens uppgifter som du ska ange. Personnummer ska alltid anges med 12 siffror och organisationsnummer med 10 siffror.

B. Ombud (fullmaktstagare)

Ange namn och kontaktuppgifter för ombudet.

C. Fullmaktens omfattning

Ange fullmaktens omfattning genom att fylla i C1, C2, C3 och C4.

C1. Behörighet

Ange vilket stöd som fullmakten ska omfatta.

C2. Fastighet

Ange vilken eller vilka fastigheter som ska ingå i fullmakten. Har ombudet en aktiv fullmakt från dig sedan tidigare för samma fastighet kommer den automatiskt återkallas när denna fullmakt registreras. Anges ingen fastighet gäller fullmakten dina samtliga fastigheter.

C3. Fullmaktens giltighetstid

Ange hur länge fullmakten ska gälla. Fullmakten börjar gälla när den har undertecknats. Ombudet kan använda fullmakten när blanketten har registrerats. Om du behöver avsluta fullmakten under giltighetstiden skickar du en begäran till Skogsstyrelsen, Stödansökan, 551 83 Jönköping.

C4. Övrigt

Här finns möjlighet att komplettera med övriga uppgifter, till exempel ytterligare fastigheter eller omfattning av fullmakt.

D. Underskrift av fullmaktsgivare

Skriv under fullmakten. Om fullmaktsgivaren är en organisation måste den eller de personer som är behöriga firmatecknare skriva under fullmakten. En handling som styrker uppgiften om behörig firmatecknare måste bifogas. Detta gäller även för dödsbon. Bifoga till exempel en bestyrkt kopia av ett registreringsbevis, ett protokollunderlag eller en registrerad bouppteckning.