



Umboð til að sinna málum hjá Vinnumálastofnun

Neðangreindum er hér með veitt umboð til að gæta hagsmuna minna hjá Vinnumálastofnun. Umboðið nær til þess að afla og veita upplýsingar í tengslum við greiðslur og réttindi mín hjá stofnuninni. Allt sem gert er samkvæmt umboði þessu er jafngildir því að umboðsveitandi hafi gert það sjálfur.

Nafn umboðsmanns:	Kennitala umboðsmanns:

Jafnframt heimila ég að samskipti umboðsmanns og Vinnumálastofnunar fari fram með rafrænum hætti á eftirfarandi netfangi:

Netfang:	Sími:

Umboð þetta er ótímabundið* nema annað sé tekið fram hér fyrir neðan:

☐ Tímabundið frá dags.: _____ til dags.: _____

☐ Umboðið gildir einungis í dag.

Staður, dags.:

Undirskrift:

Kennitala:

*Alltaf er hægt að afturkalla umboðið hjá Vinnumálastofnun og þjónustuskrifstofum um allt land.



Power of attorney to handle my interest at Vinnumálastofnun

I, the undersigned, hereby authorize the agent named in this power of attorney document, to obtain and provide information regarding my payments, benefit rights and to protect my interests at Vinnumálastofnun.

Name of agent Icelandic ID/kennitala or foreign ID number	Icelandic ID/kennitala or foreign ID number

I also authorize that communication between the agent and Vinnumálastofnun be done electronically in a secure area on My pages and / or by e-mail to the following e-mail address.

Email Telephone number	Telephone number

This power of attorney is **without time limit*** unless otherwise stated below:

☐ Time limit: from date _____ until date _____

☐ Power of attorney, just for today: date _____

Name

Signature

Place and date

* The power of attorney can always be revoked at Vinnumálastofnun



Afturköllun umboðs hjá Vinnumálastofnun

Hér með afturkalla ég umboð mitt til eftirfarandi umboðsmanns:

Nafn umboðsmanns:	Kennitala umboðsmanns:

Staður, dags.:

Undirskrift:

Kennitala:
