

Sagsfuldmagt til min SU-sag

Undertegnede:

Navn		Cpr-nummer	
Adresse			
Postnummer	By		
Telefonnummer			

Giver hermed:

Navn		Cpr-nummer/cvr-nummer	
Adresse			
Postnummer	By		
Telefonnummer			

en fuldmagt til at varetage dialogen om min SU-sag hos Uddannelses- og Forskningsstyrelsen på mine vegne. Det vil sige, at ovenstående er min partsrepræsentant.

Denne fuldmagt giver ikke ret til at foretage selvbetjening eller se oplysninger i minSU. Til det formål skal der bruges en selvbetjeningsfuldmagt. [Se su.dk](https://su.dk).

Fuldmagten skal gælde fra (skriv dato):

dg.	md.	år	

Fuldmagten er gyldig til den specifikke SU-sag, du konkret henvender dig om. Har du flere SU-sager, skal du sende en fuldmagt til hver enkelt sag. Du kan altid trække en fuldmagt tilbage ved at meddele det til Uddannelses- og Forskningsstyrelsen.

Ved behandling af en klagesag gælder fuldmagten både i styrelsen og i Ankenævnet for Statens Uddannelsesstøtteordninger, medmindre du nedenfor skriver, at den kun skal gælde i styrelsen.

Specificer herunder, hvis du ønsker at begrænse fuldmagten:

--

Det er ikke alle breve om din sag, vi kan sende til både dig og fuldmagtshaveren – eksempelvis sendes visse afgørelser og støttemeddelelser kun til dig.

Hvis du sender fuldmagten med brevpost eller fuldmagten sendes ind af fuldmagtshaveren, skal du skrive under nedenfor. Hvis du sender som Digital Post, er din digitale signatur din underskrift.

Sted/dato

Fuldmagtsgivers underskrift

Send fuldmagten til Uddannelses- og Forskningsstyrelsen via [Digital Post på borger.dk](https://borger.dk).
[Se vejledning på su.dk](https://su.dk)