

FREMTIDSFULLMAKT

Undertegnede, **Navn**, fnr....., gir herved følgende person fullmakt til i fremtiden å representere meg og handle på mine vegne, dersom jeg på grunn av demens eller alvorlig svekket helbred/sykdom/skade, ikke lenger er i stand til å ivareta mine egne interesser:

*Navn..... Adr..... Fnr.....
(f.eks. min ektefelle/sønn/datter/venn)*

Hvis min ektefelle er ute av stand til å ivareta denne oppgaven pga. død, demens, sykdom eller alvorlig svekket helbred, skal følgende personer, i den rekkefølgen de står oppført under overta rollen som min fullmektig:

Navn....., Adr..... Fnr..... (f.eks. sønn/datter/venn)

Navn....., Adr..... Fnr..... (f.eks. sønn/datter/venn)

Fullmaktens ikrafttredelse

- Fullmakten trer i kraft fra det tidspunkt det foreligger erklæring fra min lege om at jeg ikke kan ivareta egne interesser.
- Fullmektigen har rett til å innhente legeerklæring om min helsetilstand for å godtgjøre at jeg er ute av stand til å ivareta mine interesser.
- *Jeg og de øvrige som står oppført som mulige fullmaktsinnehavere over, skal ved ikrafttredelse underrettes om fullmakten og dens innhold.*

Fullmektigens oppgaver

Min fullmektig skal ivareta mine interesser ved:

- Å betale mine utgifter
- Å sørge for at mine barn og mine barnebarn får utbetalt kr..... hvert år i gave, fordelt på bursdag og jul, så lenge min økonomi gir rom for dette. Det skal alltid være tilbake minimum kr. av mine likvide midler.
- Å sørge for at min eiendom, hvis jeg er siste gjenlevende, med gnr..... , bnr..... i blir avhendet (solgt) på det tidspunkt jeg ikke lenger kan bo hjemme. Midlene fra salget, etter at utgifter og gjeld er betalt, skal deles likt mellom mine barn etter vanlige arveregler.
- Ved avhending av bolig skal det settes av kr..... som kan benyttes til aktivitet og andre velferdstjenester når jeg er flyttet til omsorgsbolig eller sykehjem.
- Det settes i tillegg av kr..... med tanke på utgifter til begravelse/bisettelse.
- Søke innleggelse i omsorgsbolig/institusjon hvis jeg er i en situasjon hvor jeg trenger slike tjenester.

Disposisjonsfullmakt overfor bank

For å utføre sine oppgaver, gir jeg min fullmektig:

- Rett til å disponere mine bankkontoer, herunder inngå avtale om bruk av betalingstjenester knyttet til kontoene.
- Min fullmektig har krav på å få dekket sine utgifter av mine midler.

Tillatelse til bruk av velferdsteknologi

- For at jeg skal kunne bo i eget hjem lengst mulig ønsker jeg, og gir med dette min tillatelse til bruk av velferdsteknologi i hjemmet.
- Det gis samme fullmakt til bruk av velferdsteknologi ved eventuell innleggelse på institusjon.
- Min fullmektig gis fullmakt til å ta avgjørelser om bruk av slik teknologi tilpasset mine behov og min helsemessige situasjon og fungering.

Sted

Dato

.....
Navn

Som særskilt tilkalt **vitner** bekrefter vi herved at ovenstående fremtidsfullmakt i dag, mens vi begge var til stede, ble undertegnet av fullmaktsgiver, og at han/hun vedkjente seg den som sin vilje.

Sted

Dato

.....
Navn f.
Adr.

.....
Navn f.
Adr.