



# Fullmakt/ Power of Attorney

Jeg ber NOAS om å vurdere asylsaken min. Jeg forstår at NOAS ikke vil vurdere asylsaken min før alle nødvendige saksdokumenter er mottatt av NOAS.

Derfor er følgende dokumenter vedlagt denne fullmakten:

I hereby ask NOAS to consider my asylum case. I understand that NOAS cannot consider my asylum case until NOAS receives all the necessary documents. Therefore, the following documents are attached to this power of attorney:

- Asylintervju | Asylum interview
- Utlendingsdirektoratets (UDI) vedtak i asylsaken | UDI's decision in the asylum case (First negative)
- Advokatens klage | The lawyer's appeal to UDI
  
- Eventuelt Utlendingsnemndas (UNE) vedtak i asylsaken | Any UNE decision (Second negative)
- Eventuelt omgjøringsbegjæring(er) i asylsaken | Any appeal(s) to change UNE decisions
- Eventuelt beslutning(er) fra UNE i asylsaken | Any further UNE decisions
- Eventuelt annen relevant dokumentasjon | Any other relevant documentation

Dersom noen av dokumentene er umulig å skaffe, må jeg gi beskjed til NOAS om dette. Jeg forstår også at hvis jeg får nye opplysninger eller nye dokumenter, må jeg sende dem til NOAS fort.

I have to let NOAS know if any of the documents are impossible to obtain. I also understand that if I get any new information or new documents, I need to send these to NOAS as soon as possible.



Herved gir jeg NOAS rett til å innhente og oppbevare dokumenter som er relevante for min søknad om asyl, inkludert eventuell dokumentasjon av helseopplysninger. NOAS får med dette fullmakt til å representere meg i forbindelse med min asylsøknad og handle på mine vegne hvis det er nødvendig. Dersom det allerede foreligger et advokatforhold i saken vil ikke NOAS overta som fullmektig med mindre dette er uttrykkelig avtalt.

I hereby give NOAS the right to obtain and preserve documents relevant to my application for asylum, including necessary medical documentation. NOAS has the power of attorney to represent me with regard to my asylum application, and to act on my behalf if necessary. If there is an existing attorney-client relationship, NOAS will not assume responsibility for the case unless this is clearly agreed upon.

VENNLIGST SKRIV MED STORE BOKSTAVER/ PLEASE USE CAPITAL LETTERS

**Navn/Name:** \_\_\_\_\_

**Land/Country:** \_\_\_\_\_

**DUF:** \_\_\_\_\_

**Sted/Dato, Place/Date:** \_\_\_\_\_

**Signatur/Signature:** \_\_\_\_\_

Fyll ut dette skjemaet og send det til NOAS, enten per faks eller post – ikke e-post:  
Fill out this form and send it to NOAS, either by fax or mail – not e-mail:

- Faksnummer / Fax number: +47 22 36 56 61
- 
- Adresse/address: NOAS, Torggata 22, 0183 Oslo



**Kontaktinformasjon/Contact information:**

NAVN/NAME: \_\_\_\_\_

ADRESSE/ADDRESS: \_\_\_\_\_

TELEFON/TELEPHONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Min advokat/My lawyer: \_\_\_\_\_

Advokatens telefon/My lawyer's phone number: \_\_\_\_\_