



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:

- Politiregistreringsskjema | Police registration form
- Asylintervju | Asylum interview
- Utlendingsdirektoratets (UDIs) vedtak i asylsaken | The UDI's decision in the asylum case (First negative)
- Advokatens klage | The lawyer's appeal to the UDI

- Eventuelt Utlendingsnemndas (UNE) vedtak i asylsaken | Any UNE decision (Second negative)
- Eventuelt omgjøringsbegjæring(er) i asylsaken | Any appeal(s) to change UNE's decision
- 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.



Fullmakt/ Power of Attorney

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



Min kontaktinformasjon/Contact information for me:

NAVN/NAME: _____

ADRESSE/ADDRESS: _____

TELEFON/TELEPHONE: _____

E-MAIL: _____

Min advokat/My lawyer:

NAVN/NAME: _____

TELEFON/TELEPHONE: _____

Kontaktperson/Contact person:

Jeg ønsker å gi fullmakt til denne personen slik at han/hun kan snakke med NOAS om saken min på mine vegne

I wish to grant power of attorney to this person in order for him/her to speak to NOAS about my case on my behalf

NAVN/NAME: _____

FORHOLD/RELATIONSHIP TO ME: _____

ADRESSE/ADDRESS: _____

TELEFON/TELEPHONE: _____