|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| Sekretariatet for Helbredsnævnet**NÆVNENES HUS**Toldboden 28800 ViborgTlf. 72 40 56 00CVR-nr. 37 79 55 26EAN nr. 5798000026070hb@naevneneshus.dkwww.naevneneshus.dk  |

**Erklæring om samtykke**

Undertegnedegiver Sekretariatet for Helbredsnævnet / Helbredsnævnet lov til at indhente de nødvendige oplysninger og lægelige dokumenter mv. hos kommunen og/eller Arbejdsmarkedets Erhvervssikring til brug for min sag om tjenestemandspension i Helbredsnævnet.

**Personlige oplysninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Fulde navn | CPR-nr. |

**Digital signering**

|  |  |
| --- | --- |
| Samtykkeerklæringen er sendt via Digital Post (e-boks) |  [ ] Ja [ ] Nej |

Dato:

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_