**[Firmanavn på leverandør/underleverandør]** [org nr]

gir herved

**Sykehusbygg HF** organisasjonsnummer [814 630 722]

fullmakt til et ubegrenset antall ganger i den periode fullmakten gjelder for, å innhente opplysninger om

* våre skatte- og avgiftsmessige forhold, begrenset til opplysninger som fremgår av skjemaet «Informasjon om skatte- og avgiftsforhold” (se vedlegg) og skjema for attest om restanser på skatt/avgift mv - RF-1244, (skatteattesten);
* innrapporteringer på RF-1199 vedrørende oppdraget og RF-1198 vedrørende arbeidstakere på oppdraget til Brukerdialog Utland (tidligere Sentralkontoret for utenlandssaker – SFU), og
* hvilke arbeidstakere som er innmeldt gjennom a-meldingen;

Fullmakten opphever fullmaktsgivers taushetsrett etter skatteforvaltningsloven § 3-1, skattebetalingsloven § 3-2, a-opplysningsloven § 7 og folkeregisterloven § 9-1. Endringer i disse bestemmelsene medfører ikke fullmaktens opphør.

Den som blir gjort kjent med nevnte taushetsbelagte opplysninger, har selv plikt til å bevare taushet om disse opplysningene. Opplysninger som **Sykehusbygg HF** har innhentet om underentreprenører kan likevel meddeles virksomheten over i kontraktskjeden. Opplysninger som **Sykehusbygg HF** har hentet inn kan også meddeles den virksomhet som er formell byggherre, **dvs et Helseforetak eller Regionalt Helseforetak**. Overtredelse av taushetsplikten kan medføre straff etter straffeloven (2005) § 209.

Fullmakten gjelder **4 år** fra dato for undertegning.

Det samtykkes i at **Sykehusbygg HF** kan sende forespørsel om informasjon etter denne fullmakt (inkludert fullmakten med vedlegg) samt annen relevant informasjon i e-post til den som skal fremskaffe informasjonen. Videre samtykkes det i at den som skal fremskaffe informasjonen kan sende denne i kryptert e-post til Sykehusbygg HF. Som kryptert e-post regnes også e-post som ikke selv er kryptert, men hvor den sensitive informasjonen fremgår av kryptert vedlegg til e-posten.

Det samtykkes videre til at **Sykehusbygg HF** kan utveksle informasjon innhentet etter fullmakt med Skatteetaten.

Som vedlegg til denne fullmakt følger fargekopi av identitetsdokumentasjon (gyldige alternativer pass, bankkort, førerkort (gjelder kun førerkort fra nordiske land) eller nasjonalt ID-kort (sistnevnte for statsborgere innen EU/EØS/EFTA)) for den som signerer fullmakten (Legitimasjonen og kopien må tydelig vise bilde, navn, fødselsdato og signatur).

Det bekreftes at denne fullmakten innebærer et frivillig, uttrykkelig og informert samtykke til opphevelse av taushetsplikten. Samtykke kan tilbakekalles når som helst. Tilbakekallelse skal skje skriftlig.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn | Signatur | Sted, den dato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Den/de som undertegner må ha signatur eller prokura og denne må fremgå av Foretaksregisteret/Enhetsregisteret.