



Socialnämnden X

Box X

Postnummer ort

Fullmakt

Med stöd av delegerad beslutanderätt ger jag **socialsekreterare** [namn och namn], **1:e socialsekreterare** [namn och namn] fullmakt att företräda Socialnämnden X i [mål nr xxx-xx, alt mål/ärende gällande vårdnadsöverflyttning avseende vårdnaden om xxxx i [namn på tingsrätt]].

Datum:

[Namn]

[Titel, + ev enhet]