**Stortings- og sametingsvalget 2025**

**Manuell rutine for endring av kontaktpersoner med delegert myndighet**

Ett eksemplar av dette skjemaet lastet opp på [valgmedarbeiderportalen (lenke)](https://valgmedarbeiderportalen.valg.no/artikler/endring-av-kontaktperson/), eller returneres på e-post til post@valg.no. Signeres av øverste ansvarlig i kommunen.

**Om rollen**
Kontaktpersonen med delegert fullmakt har et administrativt ansvar for valggjennomføringen og er Valgdirektoratets kontaktperson. Det er opp til valgstyre å avgjøre innholdet i, og omfanget av, den delegerte fullmakten. Stedfortreder overtar disse oppgavene dersom personen med delegert fullmakt trer ut av rollen, eller er forhindret fra å utøve rollen.

Se neste side for skjema.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kommune/fylke:** |  | **Kommune-/fylkesnr.:** |  |
| **Kontaktperson 1:** |
| Navn: |  |
| Fødselsdato:(dd.mm.åååå) |  |
| Adresse: |  |
| Postnr./sted: |  |
| Mobilnr.: |  |
| E-post: |  |
| **Kontaktperson 2:** |
| Navn: |  |
| Fødselsdato:(dd.mm.åååå) |  |
| Adresse: |  |
| Postnr./sted: |  |
| Mobilnr.: |  |
| E-post: |  |

Signatur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tittel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signeres av øverste ansvarlig i kommunen/fylkeskommunen.