



Valtakirja työnantajavelvoitteiden hoitamista varten

VALTAKIRJA

Minä _____
nimi henkilö­tunnus

valtuutan Kanta-Hämeen hyvinvointialueen (y-tunnus 3221307-8) hoitamaan palkkaamani henkilökohtaisen avustajan palkanmaksuun liittyvät kaikki työnantajan velvoitteet mukaan lukien lakisääteisten vakuutusten ottaminen, mahdollinen siirtäminen ja hoitaminen.

_____, _____ / _____ 20____
Paikka ja päivämäärä

Valtuuttajan allekirjoitus nimenselvennys

Palauta lomake oman asuinkunnan vammaissosiaalityön toimipisteeseen palkanlaskennan yhteyshenkilönä toimivalle palvelusihteerille.