Kanta-Hämeen hyvinvointialue

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, hoitaminen, mahdollinen siirtäminen ja irtisanominen.

_____, _____ päivänä _____kuuta 20_____
Paikka ja päivämäärä

_____ _____
Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys