



VALTAKIRJA HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN PALKANMAKSUUN LIITTYVIÄ ASIOITA VARTEN

Valtuutan Kainuun hyvinvointialueen Y-tunnus 3221331-8 hoitamaan palkkaamani **henkilökohtaisen avustajan palkanmaksuun liittyvät kaikki työnantajan velvoitteet** mukaan lukien lakisääteisten vakuutusten (työtapaturma- sekä ryhmähenkivakuutus) ottaminen, hoitaminen sekä vakuutusten mahdollinen siirtäminen ja päättäminen sekä ilmoitukset Tulorekisteriin.

Työnantajuus henkilökohtaisen avustajan työsuhteessa säilyy minulla.

Nimi (työnantaja):

Henkilötunnus:

Osoite:

Aika ja paikka:

Allekirjoitus:

Nimenselvennys:

Palauta täytetty ja allekirjoitettu valtakirja
osoitteeseen:

Kainuun hyvinvointialue

Vammaispalvelu/ henkilökohtainen apu

PL 400

87070 Kainuu