



---

## 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

---

Puhelinnumero:

---

Osoite:

---

Aika ja paikka:

---

Allekirjoitus:

---

Nimenselvennys:

---

Palauta täytetty ja allekirjoitettu valtakirja osoitteeseen:

Kainuun hyvinvointialue  
Henkilökohtaisen avun työnantajapalvelut  
Satamakatu 3, Intelli  
87100 Kajaani