

VALTAKIRJA HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN PALKANMAKSUUN LIITTYVIÄ ASIOITA VARTEN

Nimi (työnantaja)	
Henkilötunnus:	

Valtuutan Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän Y-tunnus 2496986-0 hoitamaan palkkaamani **henkilökohtaisen avustajan palkanmaksuun liittyvät kaikki työnantajan velvoitteet** mukaan lukien lakisääteisten vakuutusten ottaminen, hoitaminen sekä vakuutusten mahdollinen siirtäminen ja päättäminen sekä ilmoitukset Tulorekisteriin.

Työnantajuus henkilökohtaisen avustajan työsuhteessa säilyy minulla.

Paikka ja aika	
Valtuuttajan allekirjoitus	
Nimenselvennys	

Palauta lomake täytettynä ja allekirjoitettuna vammaispalveluun:

Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä

Vammaispalvelut/ Henkilökohtainen apu

PL 400 (Koskikatu 1, 2 krs), 87070 Kainuu