

Valtakirja kunnalle työnantajavelvoitteiden hoitoa varten

Minä

Etunimi:

Sukunimi:

Henkilötunnus:

valtuutan Espoon kaupungin Vammaispalvelut 0101263-6 / sijaismaksajat hoitamaan palkkaamani henkilökohtaisen avustajan palkanmaksuun liittyvät kaikki työnantajan velvoitteet mukaan lukien lakisääteisten vakuutusten ottaminen, hoitaminen sekä mahdollinen siirtäminen ja päättäminen.

Lisäksi valtuutan Espoon kaupungin järjestämään avustajani lakisääteisen työterveyshuollon ja saamaan haltuunsa mahdolliset työpaikkaselvitykset.

Työnantajana vastaan siitä, että toimitan Espoon kaupungille riittävät tiedot palkanmaksun hoitamista varten.

Paikka _____

Päivämäärä ____ / ____ 20____

Allekirjoitus ja valtuuttajan nimenselvennys

Lomake palautetaan osoitteeseen:

Espoon kaupunki
Vammaispalvelut / Henkilökohtainen apu
PL 2513
02070 ESPOON KAUPUNKI