

## Valtakirja kunnalle työnantajavelvoitteiden hoitoa varten

### Valtuuttaja

Nimi	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.

### Allekirjoitus ja päiväys

Paikka ja päivämäärä	Valtuuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------------	--

### Lomake palautetaan osoitteeseen:

Espoon kaupunki  
Vammaispalvelut / Henkilökohtainen apu  
PL 2513  
02070 ESPOON KAUPUNKI