

Valtakirja, Keski-Uudenmaan henkilökohtaisen avun keskus sijaismaksajana

Valtuutan Keski-Uudenmaan henkilökohtaisen avun keskuksen hoitamaan palkkaamani henkilökohtaisen avustajan kaikki palkanmaksuun liittyvät työnantajan velvoitteet, mukaan lukien lakisääteisten vakuutusten ottaminen, hoitaminen sekä mahdollinen siirtäminen ja päättäminen.

Lisäksi valtuutan Keski-Uudenmaan henkilökohtaisen avun keskuksen järjestämään ja ylläpitämään lakisääteisen työterveyshuollon palvelun kokonaisuudessaan avustajilleni, mukaan lukien avaamaan ja päättämään avustajien työsuhdetiedot työterveyshuollon palveluntuottajalle sekä saamaan haltuunsa mahdolliset työpaikkaselvitykset ja riskiarvioinnit, tekemään Kelan työterveyshuollon kulujen hakemisen (SV98) sekä vastaanottamaan niistä saatavan Kela-korvauksen.

Työnantajana vastaan siitä, että toimitan Keski-Uudenmaan henkilökohtaisen avun keskukselle riittävät tiedot palkanmaksun hoitamista varten.

Työnantajan nimi:

Henkilötunnus:

Päiväys: ___ / ___ / 20___

Työnantajan allekirjoitus

Työnantajan nimenselvennys

Mahdollisen edunvalvojan allekirjoitus

Edunvalvojan nimenselvennys