

VALTAKIRJA

VALTUUTETUN TIEDOT

Etu- ja sukunimi: _____ Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

VALTUUTUKSEN SISÄLTÖ

Rastita haluamasi vaihtoehto / vaihtoehdot:

Valtuutettu voi hoitaa kaikki etuusiasiani Palvelualojen työttömyyskassassa (esim. hakea etuutta, toimittaa liitteitä ja lisäselvityksiä, ilmoittaa muutoksista)

Valtuutettu voi hoitaa muutoksenhakuun liittyviä asioitani Palvelualojen työttömyyskassassa (esim. päätöksestä valittaminen)

Muu, mikä: _____

Valtuutuksen ulkopuolelle rajataan: _____

VALTUUTUKSEN VOIMASSAOLOAIKA

Valtuutus on voimassa aikavälillä: ____ . ____ . ____ - ____ . ____ . ____

Valtuutus on voimassa toistaiseksi

VALTAKIRJAN ANTAJAN TIEDOT

Sukunimi ja Etunimet: _____

Henkilötunnus: _____

Puhelinnumero: _____

VALTAKIRJAN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS

Allekirjoittamalla tämän valtakirjan annan suostumukseni siihen, että asiani hoitamiseksi valtuutetulla on oikeus saada välttämättömät Palvelualojen työttömyyskassassa olevat salassa pidettävät tietoni (esim. etuustiedot, taloudellista asemaa ja terveydentilaa koskevat tiedot).

Paikka: _____

Päivämäärä: ____ . ____ . ____

Allekirjoitus ja nimenselvennys (täytettävä käsin): _____