

VALTAKIRJA

KESKI-UUDENMAAN HENKILÖKOHTAISEN AVUN KESKUS SIJAISMAKSAJANA

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

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

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

Työnantajan nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Päiväys

_____ / _____ 20_____

allekirjoitus

nimen selvennys

Valtakirja on palautettava viivytyksettä osoitteeseen:

Keski-Uudenmaan henkilökohtaisen avun keskus, PL 46, 05801 Hyvinkää tai sähköpostilla ha-keskus@keusote.fi