

## Valtakirja puolesta asiointiin sosiaalipalveluissa

### 1. Valtakirjan antajan tiedot

Henkilötunnus \_\_\_\_\_  
Sukunimi ja etunimi \_\_\_\_\_

### 2. Valtuutetun tiedot

Henkilötunnus \_\_\_\_\_  
Sukunimi ja etunimi \_\_\_\_\_  
Osoite \_\_\_\_\_  
Puhelinnumero \_\_\_\_\_

### 3. Valtuutuksen sisältö

Valitse jompikumpi ja rastita valitsemasi vaihtoehto:

- Valtuutettu voi hoitaa puolestani vain seuraavia Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaalipalveluihin ja etuiksiini liittyviä asioita (valitse alla olevista):
- Toimeentulotuki, välitystili ja taloudelliset asiat
  - Asuminen
  - Terveystilaan liittyvät asiat
  - Työ ja työllistyminen
  - Opiskelu
  - Sosiaalipalvelut
  - Etuuksien hakeminen
  - muut asiat, mitkä \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- Valtuutettu voi hoitaa kaikki sosiaalipalveluihin ja etuuksiin liittyvät asiat Keski-Uudenmaan hyvinvointialueella (asuminen, toimeentulotuki, välitystili, taloudelliset asiat, terveydentilaan liittyvät asiat, työ ja työllistyminen, opiskelu, etuuksien hakeminen).

Suostun siihen, että valtuutetulla on tehtävänsä hoitamiseksi oikeus saada välttämättömät hyvinvointialueella olevat sosiaalipalveluihin tai etuuksiin liittyvät salassa pidettävät tiedot (kuten tiedot minulle myönnettyistä palveluista ja etuuksista)

Tällä valtuutuksella ei voi muuttaa tilinumeroa, jolle sosiaalipalveluista etuuteni maksetaan.

#### 4. Valtakirjan voimassaolo (enintään yksi vuosi)

- Valtakirja on voimassa \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ saakka

#### 5. Valtakirjan antajan allekirjoitus

Paikka ja aika \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Nimenselvennys \_\_\_\_\_