|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **VALTAKIRJA** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **TYÖ- JA ELINKEINOTOIMISTOLLE HENKILÖKOHTAISEN AVUSTAJAN AVOIMEN TYÖPAIKAN ILMOITTAMISTA VARTEN PUOLESTANI** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Valtuutan Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän ilmoittamaan puolestani avoimen henkilökohtaisen avustajan työpaikan TE-toimistoon. Kainuun sote laatii ilmoituksen ja ilmoitus voi näkyä TE-palveluiden verkkosivuilla. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Annan Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymälle luvan ilmoittaa henkilötietoni (nimi, henkilötunnus, osoite, puhelinnumero, sähköpostiosoite) TE-toimistolle. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Lisäksi annan Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymälle luvan ilmoittaa yhteystietoni (nimi, osoite, puhelinnumero, sähköpostiosoite) henkilökohtaisen avustajan tehtävästä kiinnostuneille henkilöille. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  | / | |  | |  | |
| Paikka |  | Pvm |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  | | | | Hetu: | |  | |
| Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | |
| Työnantajan osoite | | | | | | | |

Palauta lomake osoitteeseen:

Kainuun sote,

Vammaispalvelut

Riitta Moilanen

PL 400

87070 KAINUU