



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

Postiosoite:

Kainuun sosiaali- ja
terveydenhuollon
kuntayhtymä,
PL 400
87070 Kainuu

Laskutusosoite:

Kainuun sosiaali- ja
terveydenhuollon
kuntayhtymä,
Ostolaskut
PL 401
87070 Kainuu

Sähköposti:

etunimi.sukunimi@kainuu.fi

Y-tunnus

2496986-0

Pankki:

Iban:
FI08 8119 9710 0089 72
BIC: DABAFIHH
OVT-tunnus
0037249698602000

Internet

www.kainuu.fi