

VALTAKIRJA AVOIMELLE TYÖTTÖMYYSKASSALLE, A-KASSALLE

Valtuutuksen antajan tiedot

Valtuuttajan nimi	
Henkilötunnus	

Valtuutetun henkilön tiedot

Valtuutetun nimi	
Syntymäaika	
Osoite	
Puhelinnumero	

Valtuutan yllä mainitun henkilön

<input type="checkbox"/>	saamaan ja antamaan puolestani tietoja päivärahan hakemiseen ja maksamiseen liittyvissä asioissa. <i>Huomio! Valtuutus ei koske päiväraha hakemuksen täyttämistä tai henkilökohtaisten tietojen muuttamista (esim. osoitetiedot, tilinumero).</i>
<input type="checkbox"/>	edustamaan minua valitusasiassa, päätöksen numero(t)
<input type="checkbox"/>	saamaan tietoja, jotka koskevat terveydentilaani (esim. sairausaika, eläkehakemuksen vireilläolo)
<input type="checkbox"/>	hoitamaan vain seuraavia yksilöityjä asioita:

Valtuutus on voimassa

- määräajan ____ . ____ . ____ - ____ . ____ . ____
- toistaiseksi, kuitenkin enintään kaksi (2) vuotta allekirjoituksesta.

Paikka ja päiväys	
Valtuuttajan allekirjoitus	