

Valtakirja Terveystieteiden alan työttömyyskassalle

Valtuutuksen antajan tiedot

Valtuuttajan nimi

Henkilötunnus

Valtuutetun henkilön tiedot

Valtuutetun nimi

Syntymäaika

Osoite

Puhelinnumero

Valtuutetun edustama organisaatio (*tarvittaessa*)

Valtuutan yllä mainitun henkilön

saamaan ja antamaan puolestani tietoja kaikissa päivärahan hakemiseen ja maksamiseen liittyvissä asioissa

saamaan ja antamaan puolestani tietoja takaisinperintäasioissa

edustamaan minua valitusasiassa, päätöksen numero(t):

hoitamaan vain seuraavia yksilöityjä asioita:

Valtuutus on voimassa

määräajan

saakka

toistaiseksi

Paikka ja päiväys

Valtuuttajan allekirjoitus