

Voit täyttää lomakkeen valmiiksi tietokoneella ja/tai tulostaa lomakkeen täytettäväksi. Tyhjennä lomake tulostamisen jälkeen.

## Valtakirja



lapha.fi

Lapin hyvinvointialue  
Lappi buresveadjinguovlu  
Laapi pyereestvaijeemkuávlu  
Lappi pue'rrvääjjamvu'vdd

Minä

Henkilötunnus

valtuutan **Lapin hyvinvointialueen**

1. Hoitamaan puolestani avustajien palkanlaskennan ja siihen liittyvät lakisääteiset tilitykset ja ilmoitukset kansalliseen tulorekisteriin voimassa olevan lainsäädännön ja viranomais määräysten mukaisesti.

2. Ottamaan ja hoitamaan puolestani lakisääteisen työtaturmavakuutuksen ja ryhmähenkivakuutuksen, siirtämään vakuutukset toiseen vakuutusyhtiöön ja päättämään vakuutukset työnantajuuden loppuessa.

3. Ottamaan ja hoitamaan puolestani työeläkevakuutuksen työeläkeyhtiöstä, siirtämään vakuutuksen toiseen työeläkeyhtiöön irtisanomalla työeläkevakuutuksen ja päättämään vakuutuksen työnantajuuden loppuessa.

4. Säilyttämään puolestani työsuhteeseen liittyviä asiakirjoja

5. Hakemaan puolestani työntekijäni työterveyshuollosta tulevan Kela-korvauksen. Kela maksaa työterveyshuollon korvauksen sijaismaksajana toimineelle henkilökohtaisen avustajan työnantajan hyvinvointialueelle.

## Allekirjoitus

Paikka ja aika

Allekirjoitus

### Palauta lomake:

Lapin hyvinvointialue/OIMA  
Urheilukatu 5-7  
96100 Rovaniemi

### Lisätietoja ja neuvonta:

Sähköposti: oima@lapha.fi

Puhelin: 040 649 5032 (ma-pe klo 9-11 ja klo 12-15)

**tai turvapostitse: oima@lapha.fi**

**Sähköpostilla asioitaessa on tietosuojan vuoksi käytettävä suojattua sähköpostiyhteyttä.** Asiakas voi lähettää Laphan sähköpostiin turvasähköpostia <https://secmail.lapha.fi/> linkin kautta. Viestin lähettäjä antaa oman sähköpostiosoitteensa ja painaa **Jatka** ja sitten **Rekisteröidy**, jonka jälkeen hänelle tulee sähköpostiin linkki, jolla turvapostin voi kirjoittaa vastaanottajalle. Turvapostia lähetettäessä pyydä aina **lukukuittaus**.