

---

## VALTAKIRJA

Valtuutan Satakunnan hyvinvointialueen (Y-tunnus 3221304-3) hakemaan puolestani henkilökohtaisen avustajani lakisääteisestä työterveyshuollosta maksettavan Kelan korvauksen sekä irtisanomaan tekemäni työterveyshuollon palvelusopimuksen silloin, kun henkilökohtainen apu -palvelu kokonaan päättyy.

Kelan korvaus maksetaan Satakunnan hyvinvointialueen ilmoittamalle tilille.

Paikka \_\_\_\_\_

Päivämäärä \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20 \_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys

---