

Voit halutessasi tehdä puolesta asiointiin valtakirjan Kymenlaakson hyvinvointialueelle **niihin sosiaalipalveluihin, joissa olet asiakkaana.**

### Valtakirjan antajan tiedot

Etinimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero

### Valtuutetun tiedot

Etinimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja toimipaikka	Puhelinnumero

### Valtuutuksen laajuus

Missä sosiaalipalveluissa olet asiakkaana? Mitä sosiaalipalveluja nyt annettava valtakirja koskee? Mitä asioita valtuutettu saa hoitaa puolestasi tällä valtakirjalla? Yksilöi valtuutuksen kohde tarkasti.

Tämä valtakirja koskee seuraavia sosiaalihuollon palveluita ja asioita:

### Valtakirjaa koskevat rajoitukset

Mitä asioita valtuutettu ei saa hoitaa puolestasi tällä valtakirjalla? Yksilöi valtuutuksen rajoitukset tarkasti

Tämä valtakirja ei koske seuraavia sosiaalihuollon palveluita ja asioita:

### Valtakirjan voimassaolo

Toistaiseksi	
Määräaikaisena	saakka

### Valtakirjan antajan allekirjoitus

Päiväys ja paikka	Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys
-------------------	-----------------------------------------------------

### Valtakirjan palautusosoite

Kymenlaakson hyvinvointialue, kirjaamo, Keskuskatu 19, 48100 Kotka