



VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ

Saapumispäivä

1. LAUSUMAN ANTAJA

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköposti
Annan suostumukseni sille, että päätös annetaan minulle tiedoksi sähköisesti Suomi.fi-viestien kautta tai sähköpostitse salattuna viestinä.	

2. TALOUDELLISTEN ASIOIDEN HOITAMINEN

Kuka on hoitanut taloudelliset asiat tähän saakka?

Sukunimi	
Etunimet	Henkilötunnus
Onko taloudellisten asioitteesi hoitamisessa ollut ongelmia?	
Tarvitsetko mielestäsi omaisuutesi ja taloudellisten asioitteesi hoitamiseen edunvalvojan apua? Kyllä Ei	
Perustelut:	
Jos et mielestäsi tarvitse edunvalvojaa, miten raha-asioitteesi hoito on tarkoitus järjestää?	

3. TALOUDELLINEN TILANNE

Tulot (€/kk)	
Säännölliset menot (yht. €/kk)	
Omaisuus pääpiirteissään (määrä ja laatu):	
Pankkitili Käytössäsi oleva pankki:	
Kiinteistö Arvopaperit	
Asuinhuoneisto Muita sijoituksia	
Muuta:	
Velat	

**4. LAUSUMA**

Annan suostumukseni edunvalvojan määräämiseen

En anna suostumustani edunvalvojan määräämiseen

5. EHDOTUS EDUNVALVOJAKSI

Vastaa siinäkin tapauksessa, että vastustat edunvalvojan määräämistä.

Yleinen edunvalvoja

Yksityinen henkilö - henkilötiedot:

Sukunimi	Etunimet		
Suhde edunvalvontaan esitettyyn		Henkilötunnus	
Osoite			
Postinumero	Postitoimipaikka		
Puhelin	Sähköposti		

Hyväksytkö yleisen edunvalvojan määräämisen edunvalvojaksesi siinä tapauksessa, että ehdottamasi yksityishenkilö ei haluaisi ottaa tehtävää vastaan, tai häntä ei muusta syystä voitaisi määrätä edunvalvojaksesi?

Kyllä

Ei

6. EDUNVALVOJAN TEHTÄVÄ

Omaisuuksien ja taloudellisten asioiden hoitaminen

Yksittäinen asia/muu tehtävä (Yksittäinen asia voi olla esim. kiinteistön myyminen tai perinnönjako, jos rutiinit hoituvat ilman edunvalvontaakin):

7. EDUNVALVONNAN KESTO

Toistaiseksi

Määräajaksi, esim. kaksi vuotta:

8. MUUTA LAUSUTTAVAA

Muuta lausuttavaa. Jatka tarvittaessa erilliselle paperille.

**9. EDUNVALVONTAAN ESITETYN ALLEKIRJOITUS**

Olen tietoinen siitä, että halutessani voin tutustua asiassa kertyneisiin asiakirjoihin holhousviranomaisessa.	
Paikka ja aika	Allekirjoitus
	Nimenselvennys

10. LOMAKKEEN TÄYTTÄMISESSÄ AVUSTANEEN HENKILÖN YHTEYSTIEDOT

Olen avustanut kuultavaa tämän lomakkeen täyttämiseksi. Vakuutan, että olen kirjannut lomakkeelle tiedot kuultavan kertoman ja tahdon mukaisesti.	
Sukunimi	
Etunimet	Suhde edunvalvontaan esitettyyn
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköposti

DW08.00.00D_fi 09/2020