



SUOSTUMUS EDUNVALVOJAN SIJAISEKSI
(lakimääräisen tai muun varsinaisen edunvalvojan sijaisuus)

Viranomainen
täyttää ->

Saapumispäivä

Diaarinumero

• liite edunvalvojan sijaisen määrämishakemukseen

HENKILÖTIEDOT	Päämiehen/päämiesten tiedot	
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus

HENKILÖTIEDOT	Sijaiseksi esitetyn tiedot	
	Nimi (sukunimi ja etunimi)	Henkilötunnus
	Yhteystiedot (osoite ja puhelinnumero)	
	Sähköpostiosoite	
	Ammatti/koulutus	
	Kokemus oikeudellisten ja taloudellisten asioiden hoitamisesta	
	Onko sijaisella päämiehen tai päämiehen vastapuolen kanssa sopimus-, velka tai muuta suhdetta tai sukulaisuus- tai muuta esteellisyyden aiheuttavaa läheistä suhdetta	
	<p>Minä allekirjoittanut ilmoitan, että</p> <ul style="list-style-type: none">* lupaan perehtyä huolellisesti asiaan ja puolustaa siinä päämiehen etua parhaan kykyni mukaan;* en ole päämiehen vastapuoliin sellaisessa ystävyys- tai muussa suhteessa, joka voisi vaikuttaa tehtävän hoitamiseen;* tiedän, että voin joutua korvaamaan aiheuttamani vahingon, jos menettelen tehtävässäni huolimattomasti; ja* suostun siihen, että holhousviranomainen voi tarkistaa luottotietoni ja ulosottotietoni. <p><input type="checkbox"/> Annan yllä olevat ilmoitukset ja suostun siihen, että minut määrätään edunvalvojan sijaiseksi hakemuksessa tarkoitettuun tehtävään edustamaan yllä mainittua päämiestä tai päämiehiä.</p>	

SUOSTUMUKSEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS	Päiväys (paikka ja aika)	Allekirjoitus ja nimenselvennys