

SUOSTUMUS EDUNVALVOJAN SIJAISEKSI
(lakimääräisen tai muun varsinaisen edunvalvojan sijaisuus)

Maistraatti
täyttää ->

Saapumispäivä	Diaarinumero
---------------	--------------

• liite edunvalvojan sijaisen määräämishakemukseen

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	
	<input type="checkbox"/> Ilmoitan suostuvani yllä mainitun päämiehen eduvalvojan sijaiseksi hakemuksessa tarkoitettuun tehtävään	
	Kokemus oikeudellisten ja taloudellisten asioiden hoitamisesta	
	Onko sijaisen ja päämiehen välillä ennestään sopimus-, velka tai muuta suhdetta tai sukulaisuus- tai muuta esteellisyyden aiheuttavaa läheistä suhdetta.	

SUOSTUMUKSEN ANTAJAN ALLEKIRJOITUS	Ilmoitan suostuvani yllämainitulle päämiehelle edunvalvojan sijaiseksi	
	Päiväys (paikka ja aika)	Allekirjoitus ja nimenselvennys