Helsingfors

Fullmakt för att sköta socialvårdsärenden

Social-, hälsovårds- och räddningssektorn

Rensa formuläret ☐

Med denna fullmakt befullmäktigar en myndig person en annan myndig person att sköta ärenden för fullmaktsgivarens räkning vid socialvårdens verksamhetsställen eller per telefon. Med en fullmakt kan man befullmäktiga en person. Det behövs en separat fullmakt för e-kommunkation för annans räkning i Maisa.

Fullmakten kan postas eller lämnas in till en enhet i Helsingfors stads social-, hälsovårds- och räddnings-sektor eller ges till en yrkesperson under ett besök.

Med klient avses den person som med denna fullmakt ger lov åt en annan person att sköta sina ärenden inom socialvården, på plats eller per telefon.

Med befullmäktigad eller fullmaktsinnehavare avses här den personen åt vilken fullmaktsgivaren har gett lov att sköta ärenden inom socialvården för fullmaktsgivarens räkning.

Med myndig avses en person som har fyllt 18 år och som inte har förklarats omyndig genom domstolsbeslut.

Uppgifter om klient

Efternamn
Förnamn
Personnummer
Telefonnummer

Jag utser följande person att sköta mina ärenden

Efternamn
Förnamn
Personnummer
E-postadress
Telefonnummer

Fullmaktens omfattning

När du ger någon annan lov att sköta dina socialvårdsärenden ska du specificera vilka ärenden personen kan sköta.

Jag ger den befullmäktigade följande rättigheter att sköta ärenden för mig inom socialvården:

Rättigheternas omfattning	På plats	Per telefon
Fulla rättigheter Den befullmäktigade kan sköta ärenden i samma omfattning som jag själv. Personen kan således boka och avboka mina mottagningstider, fylla i och underteckna blanketter och ansökningar för min räkning samt få socialvårdens uppgifter om mig utan att jag själv är på plats. Den befullmäktigade har rätt att få skriftliga uppgifter om mig som är nödvändiga för att sköta mina ärenden, såsom anteckningar om mig eller beslut, utan en separat skriftlig förfrågan. Från fall till fall kan dock krävas en separat skriftlig förfrågan (exempelvis omfattande begäran av information).	☐	☐

Om du endast ger begränsade rättigheter med fullmakten ska du välja vilka av följande rättigheter du ger:	På plats	Per telefon
Bokning och avbokning av mottagningstider Den befullmäktigade kan få veta om mina tidsbokninar, boka tider för mig per telefon eller på plats, samt avboka mina mottagningstider. Jag är medveten om att den befullmäktigade kan få reda på bokningens syfte.	☐	☐
Blanketter och ansökningar Den befullmäktigade kan fylla i, underteckna och lämna in blanketter och ansökningar för min räkning.	☐	☐
Rätt att få uppgifter Den befullmäktigade har rätt att få mina socialvårdsuppgifter per telefon eller på plats, även då jag inte själv är närvarande. Sådan information är exempelvis kommande mottagningstider samt mina resultat och beslut.	☐	☐
Rätt att få handlingar Den befullmäktigade har rätt att få skriftliga uppgifter om mig som är nödvändiga för att sköta mina ärenden, såsom anteckningar om mig eller beslut, utan en separat skriftlig förfrågan. Från fall till fall kan dock krävas en separat skriftlig förfrågan (exempelvis omfattande begäran av information).	☐	☐

Om du vill begränsa eller precisera fullmakten, välj något av alternativen nedan.

a) Jag vill att fullmakten gäller endast följande socialtjänster, funktioner eller ärenden (t.ex. utkomststöd):

_____

b) Jag vill att fullmakten gäller alla utom följande socialtjänster, funktioner eller ärenden (t.ex. utkomststöd)

_____

Jag är medveten om att jag kan återkalla fullmakten när jag vill genom att meddela detta till socialvårdens enhet, muntligt eller skriftligt.

Fullmaktens giltighetstid ☐ Tills vidare ☐ Tidsbestämt, fullmakten gäller fram till __.__._____
Plats och tid
Fullmaktsgivarens underskrift och namnförtydligande

Fullmakten handläggs inom sju vardagar från att den lämnats in till Helsingfors stads social-, hälso- vårds- och räddningssektor. Fullmakten träder i kraft tidigast efter att dess riktighet har kontrollerats av

Mottagaren fyller i

Fullmakten har mottagits (datum) __.__._____
Vem lämnade in fullmakten ☐ fullmaktsgivaren ☐ befullmäktigad ☐ någon annan
Inlämnarens identitet har kontrollerats ☐ körkort ☐ ID ☐ pass ☐ annat, vad? _____
Om någon annan än fullmaktsgivaren har lämnat in fullmakten eller om den har postats ska fullmaktens riktighet kontrolleras av fullmaktsgivaren per telefon, eller senare på plats (datum) __.__._____