

Fullmakt för handläggning av ärenden gällande arbetslöshetsförsäkringspremier (dödsbo)

Med denna fullmakt kan du befullmäktiga en person eller ett företag att sköta dödsboärenden gällande arbetslöshetsförsäkringspremier i Sysselsättningsfonden eller återkalla en tidigare angiven fullmakt. Om dödsboet har ett FO-nummer kan dödsboets representant ansöka befullmäktigande för att hantera ärenden i etjänsten. Tillstånd att använda etjänsten söks separat i Suomi.fi -tjänsten <https://www.suomi.fi/fullmakter>.

Uppgifter om den avlidna

Namn	Personbeteckning eller dödsboets FO-nummer
------	--

Fullmaktshavarens uppgifter

Namn	Personbeteckning eller FO-nummer
Telefonnummer	Adress
E-post	

Fullmaktens innehåll

Fullmaktshavaren får på fullmaktsgivarens vägnar upprätthålla samt modifiera uppgifter gällande arbetslöshetsförsäkringspremier i Sysselsättningsfonden.

Beviljande av befullmäktigande

Fullmakten kan vara tidsbegränsad eller gälla tillsvidare. Fullmaktens giltighet börjar när fullmakten anländer till Sysselsättningsfonden och har kontrollerats.

☐ Fullmakten gäller tillsvidare.

☐ Fullmakten gäller under tiden _____.

Återkallelse av befullmäktigande

☐ Jag vill återkalla det befullmäktigande som gavs tidigare.

Delägare i dödsboet

Alla delägare i dödsboet måste underteckna fullmakten. Bifoga fullmakten med en redogörelse om dödsboets delägare, till exempel en kopia på dödsboets delägarförteckning.

Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum

Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum
Underskrift samt namnförtydligande	Datum