

Edunvalvontavaltuutus

Valtuutus omien asioiden hoitamiseen tulevan toimintakyvyttömyyden varalta

1 Valtuuttaja

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Osoite

Sähköposti

Puhelinnumero

2 Valtuutettu

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Osoite

Sähköposti

Puhelinnumero

3 Varavaltuutettu ja toissijainen valtuutettu

Varavaltuutetuksi määrään _____, henkilötunnus _____.

Toissijaiseksi valtuutetuksi määrään _____, henkilötunnus _____.

Varavaltuutettu toimii, jos valtuutettu on tilapäisesti estynyt tai esteellinen. Toissijainen valtuutettu toimii, jos valtuutettu ei ota tehtävää vastaan, luopuu siitä tai tulee pysyvästi estyneeksi.

4 Valtuutuksen sisältö

Määrään, että valtuutettu edustaa minua ja hoitaa asioitani jäljempänä mainituissa asioissa siltä varalta, että tulen sairauden, henkisen toiminnan häiriintymisen, heikentyneen terveydentilan tai muun vastaavan syyn vuoksi kykenemättömäksi huolehtimaan asioistani.

Valtuutus koskee:

- ☐ omaisuuttani ja taloudellisia asioitani kokonaisuudessaan;
- ☐ henkilöäni koskevia asioita, joiden merkitystä en kykene ymmärtämään;
- ☐ pankki-, vakuutus- ja sijoitusasioita;
- ☐ kiinteistöjen ja asunto-osakkeiden hallintaa, vuokrausta ja myyntiä;
- ☐ sosiaali- ja terveyspalveluja koskevia asioita;
- ☐ elinkeinotoiminnan hoitamista.

Valtuutuksen tarkempi sisältö, ohjeet ja toivomukset

5 Rajoitukset ja erityismääräykset

Rajoitukset valtuutetun toimivaltaan (esim. omaisuuden myynti, lahjoitukset, sijoitukset)

Määrään lisäksi, että:

- ☐ valtuutettu saa antaa tavanomaisia lahjoja tahtoni mukaisesti;
- ☐ valtuutetulla on oikeus kohtuulliseen palkkioon ja kulukorvaukseen;
- ☐ valtuutetun on annettava tili holhousviranomaiselle määräajoin;
- ☐ valtuutettu on vapautettu määräaikaisesta tilivelvollisuudesta.

Palkkio määräytyy seuraavasti: _____.

6 Voimaantulo

Tämä valtuutus tulee voimaan, kun Digi- ja väestötietovirasto vahvistaa sen valtuutetun hakemuksesta. Vahvistamista haetaan, kun olen tullut kykenemättömäksi huolehtimaan asioistani. Hakemukseen on liitettävä lääkärinlausunto tai muu vastaava selvitys sekä alkuperäinen valtuutusasiakirja.

Edunvalvontavaltuutus on tehtävä kirjallisesti. Valtuuttajan on allekirjoitettava asiakirja tai tunnustettava siinä oleva allekirjoituksensa kahden todistajan ollessa yhtäkaa läsnä. Todistajien on tiedettävä, että asiakirja on edunvalvontavaltuutus, ja heidän on todistettava se nimikirjoituksellaan (laki 648/2007 6 §). Säilytä alkuperäinen asiakirja turvallisessa paikassa ja kerro valtuutetulle, missä se on.

Todistajaksi ei kelpaa alle 18-vuotias, henkilö jonka toimintakelpoisuutta on rajoitettu, eikä valtuuttajan tai valtuutetun puoliso, lapsi, lapsenlapsi, vanhempi, isovanhempi, sisarus tai näiden puoliso (laki 648/2007 8 §).

7 Allekirjoitus

Olen tehnyt tämän edunvalvontavaltuutuksen vapaasta tahdostani ja ymmärrän sen sisällön ja oikeudelliset vaikutukset.

Paikka

Aika

VALTUUTTAJA

Todistajat

Todistajat ovat yhtäaikaan läsnä olleina todistaneet asiakirjan allekirjoituksen. Todistajan on oltava esteetön: todistajaksi ei kelpaa asiakirjan osapuoli, henkilö jolle asiakirjassa annetaan etua eikä asianosaisen lähisukulainen.

TODISTAJA 1

TODISTAJA 2