

VALTAKIRJAMinä,nimi: hetu:

annan luvan luovuttaa minua koskevat asiakirjat

	Ajanjakso/muu tarkenne (esim. kunta):
☐ Eläketurvakeskuksesta	
☐ TE-toimistosta/TYP	
☐ Ammatinvalinnanohjaustiedot	
☐ Kansaneläkelaitokselta	
☐ Oppilaitoksista, joissa olen opiskellut	
☐ Terveyskeskuksesta	
☐ Neuvolasta	
☐ Sosiaalipalveluista	
☐ Mielenterveyspalvelut	
☐ Päihdepalvelut	
☐ Sairaalasta	
☐ Muu, mikä: (esim. kuntoutustutkimukset)	

Yksilövalmentaja osoitteeseen: Varikonkatu 5, 95420 TornioTai salatulla sähköpostilla osoitteeseen: etunimi.sukunimi@tornio.fi

Tiedot ovat tarpeellisia minulle tehtävässä työkyvyn arvioinnissa ja pyydämme saada niitä arvioinnin tueksi mahdollisimman pian.

Torniossa / 20

Asiakkaan allekirjoitus

Nimen selvennys

Suostumuksen saajan allekirjoitus

Nimen selvennys

puh.