

Kuntarahoitus

Lähetä tämä hakemus täytettynä ja allekirjoitettuna sähköpostilla osoitteeseen: antolainaus@kuntarahoitus.fi tai faxilla: 09-6803 5669

Hakemus hyvinvointialuetodistusohjelman perustamisesta

Hakijan nimi _____ Y-tunnus | | | | | | | | | | | | | | | |

Osoite _____

Yhteyshenkilö _____

Puhelin _____ Sähköposti _____

Hyvinvointialuetodistusohjelman euromäärä _____

Päätösasiakirjat

Liitteenä

Toimitetaan myöhemmin

Hyvinvointialuetodistusohjelman perustamiseen ja limiitin korottamiseen tarvittavat asiakirjat

- Päätös hyvinvointialuetodistusohjelman perustamisesta/korottamisesta ja vahvistus päätöksen lainvoimaisuudesta.
- Jos päätöksenteko on delegoitu hallitukselle tai viranomaiselle, on toimitettava hallintosäännön ote delegoinnista tai delegointia koskeva lainvoimainen valtuuston päätös. Muussa tapauksessa toimitetaan valtuuston päätös.
- Hallinto- tai johtosäännön ote allekirjoitusoikeudesta. Jos allekirjoitusoikeus perustuu sijaisuuteen, tarvitaan vastaava ote myös sijaistamisesta.

Organisaationne edustajien tunnistamiseksi pyydämme teiltä kopiot edustajienne voimassa olevasta passista, henkilökortista, ajokortista tai kuvallisesta Kela-kortista. Tunnistautumiseen tarvittavat tiedot ja henkilöllisyystodistuksen kopio lähetetään Kuntarahoitukseen sähköisellä lomakkeella osoitteessa <https://www.kuntarahoitus.fi/tunnistedokumentin-lahetys-kuntarahoitukselle>.

Allekirjoitukset / Asiakas

_____ päivänä _____ kuuta 20 _____
Paikka ja päivämäärä

Hyvinvointialue _____

Allekirjoitus _____

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys/asema _____

Nimenselvennys/asema _____

Kuntarahoitus Oyj:n käsiteltä ja hyväksyttyä tämän hakemuksen, se lähettää Hyvinvointialuetodistusohjelmasta laadittavan dokumentaation allekirjoitettavaksi edellä mainitulle yhteyshenkilölle.