

IUHVADno-2025-1967**Utnämmande av representant till bolagsstämma 6.6.2025 för Ab Det finlandssvenska kompetenscentret**

Den ordinarie bolagsstämman för Ab Det finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området (FSKC) äger rum fredagen den 6 juni 2025 kl. 13.00. Mötesplatsen är FSKC, mötesrum Ruori (7 våningen) Universitetsgatan 5, Helsingfors. Det är även möjligt att delta i bolagsstämman på distans via Teams.

Den ordinarie bolagsstämman behandlar bland annat bokslutet och revisionsberättelsen för 2024 samt beviljande av ansvarsfrihet för styrelsens medlemmar och verkställande direktören. Dessutom beslutar bolagsstämman om arvoden för styrelsemedlemmar och revisorer, samt beslutar om styrelsemedlemmarnas antal.

Päätöksen peruste

I enlighet med 19 § punkt 19 i förvaltningsstadgan utser välfärdsområdesstyrelsen ombud till bolagsstämmorna och ger dem de anvisningar som ägarstyrningen förutsätter. Välfärdsområdesstyrelsen sammanträder 12.6.2025. Den ordinarie bolagsstämman äger rum 6.6.2025, anmälan om deltagande ska ske senast 4.6.2025. Enligt 30 § i förvaltningsstadgan har välfärdsområdesdirektören befogenhet att i brådskande fall utse en representant för välfärdsområdet för förrättningar, evenemang och sammanträden där välfärdsområdets intresse ska bevakas och dess åsikt höras, samt vid behov besluta om att utfärda riktlinjer. I det här fallet är det följaktligen med hänvisning till tidtabellen motiverat att välfärdsområdesdirektören utser ombudet till den ordinarie bolagsstämman för Ab Det finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området 6.6.2025 och ger handlingsdirektiv till ombudet vid bolagsstämman.

Päätös

Jag beslutar

1. utse förvaltningsdirektör Camilla Söderström till ombud vid den ordinarie bolagsstämman för Ab Det finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området som äger rum 6.6.2025 kl. 13.00, och
2. ge till ombudet som handlingsdirektiv att godkänna de föreslagna bottenförslagen enligt föredragningslistan.

*** Dokumentet är elektroniskt undertecknat ***

Tiedoksi

Ab Det finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området, förvaltningsdirektören, välfärdsområdesstyrelsen

Allekirjoitus

Max Lönnqvist, välfärdsområdesdirektör

Oikaisuvaatimus

§ 105

Oikaisuvaatimusohje

Välfärdsområdeslagen 139 §

Den som är missnöjd med detta beslut kan begära omprövning skriftligt. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

Rätt att begära omprövning

Omprövning får begäras av:

- den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)
- välfärdsområdets medlem

Tidsfrist för begäran om omprövning

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska lämnas in till Östra Nylands välfärdsområdes registratur senast under tidsfristens sista dag innan registraturen stänger.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas. Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas.

En medlem i välfärdsområdet anses ha fått del av ett beslut sju dagar efter det att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet.

Dagen för delfåendet räknas inte med i tidsfristen för begäran om omprövning. Om den sista dagen för omprövningsbegäran infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får omprövning begäras den första vardagen därefter.

Omprövningsmyndighet

Omprövning begärs hos Östra Nylands välfärdsområdes styrelse och de nämnder och sektioner till vilken vederbörande tjänsteinnehavares beslut är underordnad.

Omprövningen levereras till registraturen.

Kontaktinformation och besöksadress:

Östra Nylands välfärdsområdes registratur

WSOY-huset, Mannerheimgatan 20 K 3 vån, 06100 Borgå

E-post: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

Registraturen är öppen måndag–fredag kl. 9-15.

Omprövningsbegärens form och innehåll

Omprövning ska begäras skriftligt. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I omprövningsbegäran ska uppges:

- det beslut i vilket omprövning begärs
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs.

I omprövningsbegäran ska dessutom uppges namnet på den som har begärt omprövning samt personens hemkommun, postadress och telefonnummer.

Om omprövningsbeslutet får delges som ett elektroniskt meddelande ska också e-postadress uppges.

Protokoll

Protokollsutdrag och bilagor som gäller beslutet kan begäras hos Östra Nylands välfärdsområdes registratur (kirjaamo@itauusimaa.fi).