

SOSIAALIHUOLLON ASIAKKAAN ASEMASTA JA OIKEUKSISTA ANNETUN LAIN MUKAINEN MUISTUTUS

Päivämäärä (viranomainen täyttää)

Vain tekstiruudussa näkyvillä oleva teksti tulostuu.
Tarvittaessa jatka tekstiä erilliselle liitteelle.

Asiakkaan henkilötiedot	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
	Alaikäisen huoltaja ja hänen osoitteensa	

Muistutuksen tekijä <small>(jos muu kun potilas)</small>	Nimi	
	Osoite	
	Postinumero ja toimipaikka	Puhelin

Muistutuksen kohde	Toimintayksikkö	
	Tapahtuma-aika	
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	

Aiempi käsittely	Onko asiaa käsitelty aiemmin, missä ja kenen kanssa?
-------------------------	--

Tapaturman kuvaus ja muistutuksen aihe <small>(tarvittaessa eri liitteellä)</small>	
	jatka seuraavalle sivulle tarvittaessa

--	--

Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi	
--	--

Aika ja paikka
Allekirjoitus ja nimenselvennys

Asiakkaan suostumus	Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelujen järjestäjä saa antaa selvittäväälle viranomaiselle ne asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaihtiovelvollisuudesta on säädetty. Asiakkaan allekirjoitus
--------------------------------	---

Täytetty lomake lähetetään osoitteella

Pirkkalan kunta
Kirjaamo
PL 1001
33961 Pirkkala

Muistutukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita asiakkaan oikeutta kannella asiastaan sosiaalihuoltoa valvoville viranomaisille. (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 23 §). Muistutus voidaan ottaa uudelleen käsittelyyn, mikäli asiassa ilmenee jotain uutta.