

Kunta

MUISTUTUS

Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta
oikeuksista annetun lain mukainen

Vastaanotettu, pvm

Muistutus voidaan jättää sosiaaliamiehelle, toimintayksikön esimiehelle tai tehtäväalueen päällikölle.

Asiakkaan henkilötiedot	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
	Asiakkaan holhoojan nimi	Holhoojan puhelin
	Holhoojan osoite	
Muistutuksen tekijä (jos muu kuin asiakas)	Nimi	Puhelin
	Osoite	
Muistutuksen kohde	Toimintayksikkö	
	Tapahtuma-aika	
	Ketä/mitä muista koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
Tapahtuman kuvaus (tarvittaessa eri liitteellä)		
Muistutuksen aihe	<input type="checkbox"/> katso liite	
	Asia, josta halutaan muistuttaa	

Vaatimukset	Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi	
Asiakkaan/muistutuksen tekijän allekirjoitus	Päiväys	
	Allekirjoitus	Nimen selvennys
Asiakkaan/holhoojan suostumus	Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelujen järjestäjä sekä terveydenhuoltotoimintaa harjoittavat saavat antaa ne asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta on säädetty. Samalla suostun siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi sosiaaliamiehelle.	
	Allekirjoitus	Nimen selvennys

MUISTUTUKSEN PERUSTEELLA ANNETTU VASTAUS (tarvittaessa eri liitteellä)

Vastauksen antaja	Nimi	Virka-asema
Vastaus perusteluineen		
	<input type="checkbox"/> Katso liite	
Vastauksen antajan allekirjoitus	Päiväys	
	Allekirjoitus ja nimen selvennys	

Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla.
(Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista, 23 pykälä)

Asiakirjat	Asiakirjat liitteineen palautetaan muistutuksen tekijälle	Palautettu, pvm
-------------------	---	-----------------