

Savukosken kunta
Sosiaalitoimi

Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta
ja oikeuksista annetun lain mukainen
MUISTUTUS

Päivämäärä (viranomaisen täyttää)

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

Muistutuksen tekijä (jos muu kuin asiakas)	Nimi	
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin

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

Tapahtuman kuvaus ja muistutuksen aihe (tarvittaessa eri liitteellä) <input type="checkbox"/> katso liite	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Vaatimukset	Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi
--------------------	-------------------------------------

Muistutuksen tekijän päiväys, allekirjoitus ja nimeselvennys	_____
---------------------------------------------------------------------	-------

Asiakkaan suostumus	<p>Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelujen järjestäjä sekä terveydenhoitotoimintaa harjoittavat saavat antaa ne asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty. Samalla suostun, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi sosiaaliamiehelle.</p> <p>Asiakkaan allekirjoitus _____</p>
----------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Täytetty lomake lähetetään osoitteella:

Savukosken kunta
 Sosiaalitoimi
 Kauppakuja 2 A 1
 98800 Savukoski

Muistutuksen perusteella annettu vastaus (tarvittaessa eri liitteellä)

katso liite

Vastauksen antaja	Nimi	Virka-asema
Vastaus perusteluineen		
Päiväys, allekirjoitus ja nimen selvennys	_____	

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