

**Sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista
annetun lain mukainen MUISTUTUS****Muistutus toimitetaan toimintayksikön
esimiehelle tai tehtäväalueen päällikölle.**

Vastaanotettu, pvm

Vastaanottaja

Asiakkaan henkilö- tiedot	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus	
	Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
	Alaikäisen huoltaja/edunvalvoja ja hänen osoitteensa		

Muistu- tuksen tekijä (jos muu kuin asiakas)	Nimi	Puhelinnumero
	Osoite	Postinumero- ja toimipaikka

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

Tapahtu- man kuvaus (tarvittaessa eri liitteellä)	
<input type="checkbox"/> ks. liite	

Muistu- tuksen aihe	Mitä asiasta halutaan muistuttaa?
------------------------------------	-----------------------------------

Vaati- mukset asian suhteen	Ehdotukset asian korjaamiseksi
--	--------------------------------

Päiväys ja alle- kirjoitus	Päiväys _____ Allekirjoitus _____
---	--------------------------------------

Asiakkaan suostu- mus ja päiväys	Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelun 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 siihen, että muistutusasiakirjat ja vastaus voidaan antaa tiedoksi sosiaaliamiehelle. Päiväys _____ Asiakkaan allekirjoitus _____
---	--

MUISTUTUKSEN PERUSTEELLA ANNETTU VASTAUS (tarvittaessa eri liitteellä)

 ks. liite

Vastauk- sen antaja	Nimi _____ Virka-asema _____
Vastaus peruste- luineen sekä muistu- tuksen johdosta tehdyt toimen- piteet	

Päiväys ja alle- kirjoitus	Päiväys _____ Allekirjoitus _____
---	--------------------------------------

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

Asiakirjat ja vastaus liitteineen palautettu <input type="checkbox"/> asiakkaalle / muistutuksen tekijälle <input type="checkbox"/> sosiaaliamiehelle	Päivämäärä
--	-------------------