

## MUISTUTUS

Muistutuksen tekijän nimi ja osoite sekä puhelin

---

---

Alaikäisen holhooja ja hänen osoitteensa ja puhelin

---

---

Viranomainen ( toiminta- tai palveluyksikkö ) tai yksittäinen virkamies tai työntekijä, jonka menettelyyn, tai jolta saamaanne kohteluun olette tyytymätön.

---

---

Toimenpide, päätös tai asiointikerta, jonka aikaisesta kohtelusta tahdotte muistuttaa.

---

---

Asian tai tapahtuman lyhyt kuvaus ja aika ( tarvittaessa voitte jatkaa kääntöpuolelle tai irtolehdillä )

---

---

---

---

Miksi menettely oli mielestänne asiaton, loukkaava, virheellinen tms. ?

---

---

---

---

Mitä ja miten toivotte asia ratkaistavan, asian eteen tehtävä ym. ?

---

---

---

Suostumus: Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai 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 siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi sosiaaliasiamiehelle

Asiakkaan allekirjoitus\_\_\_\_\_

Päiväys ja muistutuksen tekijän allekirjoitus

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 200\_\_ \_\_\_\_\_  
paikka aika allekirjoitus

**Muistutus voidaan jättää sosiaaliasiamiehelle, toimintayksikön esimiehelle tai tehtäväalueen päällikölle.**