

ASIANOSAISEN TIEDONSAANTIPYYNTÖ

Pyydän tietoja seuraavien asiakirjojen/rekisteritietojen sisällöstä

Toimipiste, jossa olen asioinut:	
Sosiaalipalvelut: <input type="checkbox"/> Perheoikeudelliset palvelut - isyyden tunnustaminen - elatus-, huolto- ja tapaamissopimukset - valvottujen tapaamisten raportit - olosuhdeselvitys oikeudelle <input type="checkbox"/> Lastensuojelu, lapsiperheiden sosiaalityö <input type="checkbox"/> Aikuissosiaalityö <input type="checkbox"/> Vammaispalvelu <input type="checkbox"/> Kehitysvamma palvelut <input type="checkbox"/> Vanhuspalvelut - kotihoito - asumispalvelut <input type="checkbox"/> Muu, mikä	Terveyspalvelut: <input type="checkbox"/> Terveyskeskussairaala <input type="checkbox"/> Terveysasema <input type="checkbox"/> Neuvola, koulu- tai opiskelija- terveydenhuolto <input type="checkbox"/> Suun terveydenhuolto <input type="checkbox"/> Mielen terveyspalvelut <input type="checkbox"/> Muu, mikä

- Haluan tiedot _____ - _____ väliseltä ajalta olevista asiakirjoista
- suullisesti
- nähtäväksi ja jäljennettäväksi/kuunneltavaksi viranomaisen luona
- kopiona/tulosteena

Asiakirja(t), joista tietoja halutaan

Perustelut, mihin pyydettyjä tietoja käytetään

Nimi, kenen tietoja pyydetään (entiset nimet)	Henkilötunnus (pakollinen)
Pyytäjän nimi ja puhelinnumero	Henkilötunnus (pakollinen)
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---------------------------------

Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta 11.1 § "Asianomaisten oikeus tiedonsaantiin. Hakijalla, valittajalla sekä muulla, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee (asianosainen), on oikeus saada asiaa käsittelevältä tai käsitteeltä viranomaiselta tieto muunkin kuin julkisen asiakirjan sisällöstä, joka voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn."

Lomakkeen palautusosoite:

Mänttä-Vilppulan kaupunki
Sosiaali- ja terveystoimi
PL 69
35801 Mänttä-Vilppula