|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kuvaus: aaltososterveysvirasto   |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | ANMÄLAN OM MERVÄRDESSKATTEFRI PRIVAT SOCIALSERVICE | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **SERVICEPRODUCENT** | | | | | | | | | | |  |
| Serviceproducentens namn enligt registerutdraget | | | | | | | | | | |  |
|  |
| FO-nummer | |  | | | | | Språk |  | | |  |
| Näradress | |  | | | | | | | | |  |
| Postnummer | |  | | | Postkontor | |  | | | |  |
| Telefon | |  | | | webbadress | |  | | | |  |
| **ANSVARIG FÖR AFFÄRSVERKSAMHETEN** | | | | | | | | | | |  |
| Efternamn, förnamn (alla) | | | |  | | | | | | |  |
| Utbildning | |  | | | | | | | | |  |
| Näradress | |  | | | | | | | | |  |
| Postnummer | |  | | | Postkontor | |  | | | |  |
| Telefon | |  | | | E-post | |  | | | |  |
| **KLIENTUPPGIFTSREGISTER** | | | | | | | | | | |  |
|  | Manuellt register | | Plats för bevarande av klienthandlingar (låsförsett) | | | |  | | | |  |
|  | Elektroniskt register | |  |
| **ANSVARSPERSON FÖR KLIENTREGISTRET** (ifall annan än ansvarige för affärsverksamheten) | | | | | | | | | | |  |
| Efternamn, förnamn (alla) | | | |  | | | | | | |  |
| Näradress | | |  | | | | | | | |  |
| Postnummer | |  | | | Postkontor | |  | | | |  |
| Telefon | |  | | | E-post | |  | | | |  |
| **ANSVARSPERSON FÖR SERVICEN** (ifall annan än ansvarige för affärsverksamheten) | | | | | | | | | | |  |
| Efternamn, förnamn (alla) | | | |  | | | | | | |  |
| Näradress | | | |  | | | | | | |  |
| Postnummer | |  | | | Postkontor | |  | | | |  |
| Telefon | |  | | | E-post | |  | | | |  |
| **PERSONAL** | | | | | | | | | | |  |
| Yrkesutbildade eller övrig personal som fått utbildning, mängd: | | | | | | | | | | |  |
| 2. stadiet / skolstadium | | | | |  | | | |  | |  |
| YHS/institutsnivå | | | | |  | | | |  | |  |
| Högre högskolenivå (universitet) | | | | |  | | | |  | |  |
| Annat | | | | |  | | | |  | |  |
| **TOT.** | | | | |  | | | |  | |  |
| **ARBETSAVTAL SOM FÖLJS** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **ANSVARSFÖRSÄKRING** | | | | | | | | | | |  |
|  | Ja, företag |  | | | | | | |  | Nej |  |
| **UTREDNING AV BROTTSLIG BAKGRUND HOS PERSONER SOM ARBETAR MED BARN** | | | | | | | | | | |  |
| Om det inom serviceproducentens bransch ingår att erbjuda service åt minderåriga, arbetar det personer i annat än arbetsavtalsförhållanden i verksamhetsenheten, i vars uppgifter det väsentligt och permanent ingår fostran, undervisning, vård eller annan omsorg som permanent utförs åt den underårige utan målsmannens närvaro eller andra arbetsformer i personlig växelverkan med minderåriga (lagen om kontroll av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn 4 § 2 mom.) | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | arbetar inte med barn / erbjuder inte service åt barn/barnfamiljer | | | | | | | | | |  |
|  | om någon arbetar, nämn ifrågavarande personers namn och karaktären på arbetsuppgiften | | | | | | | | | |  |
| Namn | | | | | Karaktär på arbetsuppgifter | | Brottregisterutdrag uppvisat (åt vem, kommunal myndighet kvitterar att utdrag uppvisats genom underteckning) | | | Datum |  |
|  |
|  |
|  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | |  | |  | | |  |  |
| **BILAGOR TILL ANMÄLAN** | | | | | | | | | | |  |
|  | Uppdaterat handelsregisterutdrag eller kopia på näringsanmälan | | | | | | | | | |  |
|  | Ifall sökanden är ett företag, annan gemenskap eller stiftelse, kopia på bolagsavtal eller stadgar | | | | | | | | | |  |
|  | Registerbeskrivning enligt 10 § i personuppgiftslagen (finns att fås på adressen tietosuoja.fi) | | | | | | | | | |  |
|  | Intyg över betalda skatter | | | | | | | | | |  |
| **ANDRA EVENTUELLA UTREDNINGAR OCH UPPGIFTER** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **UNDERSKRIFT** | | | | | | | | | | |  |
| Å gemenskapers (företag, andelslag, föreningar) och stiftelsers vägnar framgår de namnteckningsberättigade personernas namn från ifrågavarande register. | | | | | | | | | | |  |
| Ort och datering | | | | | Underskrift | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |