|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
|   |   |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |