|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kuvaus: aaltososterveysvirasto

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ILMOITUS ARVONLISÄVEROTTOMASTA YKSITYISESTÄ SOSIAALI-PALVELUSTA  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **PALVELUJEN TUOTTAJA** |  |
| Palveluntuottajan rekisteriotteen mukainen nimi  |  |
|  |
| Y-tunnus |   | Kieli |   |  |
| Lähiosoite |   |  |
| Postinumero |   | Postitoimipaikka |   |  |
| Puhelin |   | www-sivun osoite |   |  |
| **LIIKETOIMINNASTA VASTAAVA** |  |
| Sukunimi, etunimet |   |  |
| Koulutus |   |  |
| Lähiosoite |   |  |
| Postinumero |   | Postitoimipaikka |   |  |
| Puhelin |   | Sähköposti |   |  |
| **ASIAKASTIETOREKISTERI**  |  |
|   | Manuaalinen rekisteri | Asiakasasiakirjojen säilytyspaikka (lukollinen) |   |  |
|   | Sähköinen rekisteri |  |
| **ASIAKASREKISTERIN VASTUUHENKILÖ** (jos eri kuin liiketoiminnasta vastaava) |  |
| Sukunimi, etunimet |   |  |
| Lähiosoite |   |  |
| Postinumero |   | Postitoimipaikka |   |  |
| Puhelin |   | Sähköposti |   |  |
| **PALVELUJEN VASTUUHENKILÖ** (jos eri kuin liiketoiminnasta vastaava) |  |
| Sukunimi, etunimet |   |  |
| Lähiosoite |   |  |
| Postinumero |   | Postitoimipaikka |   |  |
| Puhelin |   | Sähköposti |   |  |
| **HENKILÖSTÖ** |  |
| Ammatillinen tai muu koulutuksen saaneet, määrä: |  |
| 2. aste / kouluaste |   |   |  |
| AMK/ opistoaste |   |   |  |
| Ylempi korkea-aste(yliopisto) |   |   |  |
| Muu |   |   |  |
| **YHT.** |   |   |  |
| **NOUDATETTAVA TYÖSOPIMUS** |  |
|  |  |
| **VASTUUVAKUUTUS** |  |
|  | On, yhtiö |   |   | Ei |  |
| **LASTEN KANSSA TYÖSKENTELEVIEN RIKOSTAUSTAN SELVITTÄMINEN** |  |
| Jos palvelujen tuottajan toimialaan kuuluu palvelujen antaminen alaikäisille, työskenteleekö toimintayksikössä muussa kuin työsopimussuhteessa henkilöitä, joiden tehtäviin pysyväisluonteisesti ja olennaisesti kuuluu ilman huoltajan läsnäoloa tapahtuvaa alaikäisten kasvatusta, opetusta, hoitoa tai muuta huolenpitoa taikka muuta työskentelyä henkilökohtaisessa vuorovaikutuksessa alaikäisten kanssa (laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 4 § 2 momentti) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|   | ei työskentele lasten kanssa / ei tarjota lapsille/ lapsiperheille palveluja |  |
|   | jos työskentelee, niin ao. henkilöiden nimi ja tehtävän luonne |  |
| Nimi  | Tehtävien luonne | Rikosrekisteriote esitetty (kenelle esitetty, kunnan viranomainen kuittaa allekirjoituksellaan otteen esitetyksi) | Päivä-määrä |  |
|  |
|  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
| **ILMOITUKSEN LIITTEET** |  |
|   | Ajantasainen kaupparekisteriote tai jäljennös elinkeinoilmoituksesta |  |
|   | Jos hakijana on yhtiö, muu yhteisö tai säätiö, jäljennös yhtiösopimuksesta tai säännöistä |  |
|   | Henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste (saatavissa osoitteessa tietosuoja.fi) |  |
|   | Todistus maksetuista veroista |  |
| **MUUT MAHDOLLISET SELVITYKSET JA TIEDOT** |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| **ALLEKIRJOITUS** |  |
| Yhteisöjen (yhtiöt, osuuskunnat, yhdistykset) ja säätiöiden puolesta nimenkirjoittamiseen oikeutettujen henkilöiden nimet käyvät ilmi ao. rekistereistä. |  |
| Paikka ja päiväys | Allekirjoitus |  |
|   |   |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |