



Dnro

ILMOITUS YKSITYISTEN SOSIAALIPALVELUJEN TUOTTAMISESTA**1. Ilmoitus**

Kunta , jolle ilmoitus osoitetaan		
<input type="checkbox"/> Uusi ilmoitus		
<input type="checkbox"/> Toiminnan muutos, mikä: _____		
Toiminnan suunniteltu aloittamispäivä	/	20
Muutoksen suunniteltu toteuttamispäivä	/	20

2. Palvelujen tuottaja

Nimi (yhteisön rekisteriotteen mukainen virallinen nimi)		
Toiminimi		Y-tunnus
OID-koodi (jos tiedossa)	Yhtiömuoto	Kieli
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Laskutusosoite	Verkkolaskutusosoite	
Puhelin	Sähköposti	
www-sivun osoite		
Kotikunta	Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t)	
Onko palvelujen tuottaja merkitty työnantajarekisteriin?		
<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei		

3. Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön tiedot

Sukunimi	Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna)	
Yhteyssoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköposti	

4. Yhteyshenkilö ilmoitusta koskevissa asioissa

Sukunimi	Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna _____)	
Yhteyssoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköposti	

5. Tietosuojavastaava (oltava, mikäli asiakastietoja käsitellään sähköisesti)

Sukunimi	Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna _____)	
Yhteyssoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköposti	

6. Käyttöön otettavat asiakasrekisterit

Palvelujen tuottajan asiakasrekisterit <input type="checkbox"/> Manuaalinen rekisteri <input type="checkbox"/> Sähköinen rekisteri
<input type="checkbox"/> Käytetään omaa asiakasrekisteriä <input type="checkbox"/> Muun rekisterinpitäjän rekisteriä
Asiakasrekisterin osarekisterinä on potilasrekisteri <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Asiakasasiakirjojen säilytyspaikka

7. Asiakasrekisterin vastuullinen rekisterinpitäjä

Rekisterinpitäjän nimi (oma)	
Yhteysosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	
Muu (kunta, kuntayhtymä ym.)	

TOIMINTAYKSIKKÖÄ/TOIMINTAA KOSKEVAT TIEDOT

Tiedot täytetään kustakin toimintayksiköstä erikseen. Lomake täytetään soveltuvin osin, mikäli palvelujen antaminen tapahtuu muualla kuin kiinteässä toimipaikassa, esimerkiksi asiakkaan kotona.

8. Toimintayksikkö

Nimi	
Käyntiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	
Sähköposti	
Kieli	Sijaintikunta
Muut kunnat, joissa ilmoituksenvaraista toimintaa	
Aluehallintovirasto(t), jonka alueella toimintaa	

9. Palvelujen vastuhenkilö

Sukunimi	
Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna)	Henkilötunnus
Yhteysosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero, josta tavoitettavissa yksikköön liittyvissä asioissa (myös työajan ulkopuolella)	
Sähköposti	
Koulutus (tutkintotodistuksesta/todistuksista ja työkokemuksesta selvitys liitteenä)	
Tehtävä toimintayksikössä/palvelujen antamisessa	Tulee toimimaan vastuuhenkilönä alkaen

10. Toimintayksikön asiakasrekisteristä vastaava henkilö

Sukunimi	
Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna)	
Yhteysosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	
Asiakasasiakirjojen säilyttämisaika	

11. Tarkastukset (täytetään vain jos toiminnalla on toimitilat)

Terveystieteiden tutkimuskeskusten tarkastus suoritettu _____ / _____ **20** _____

Pelastusviranomaisen tarkastus suoritettu _____ / _____ **20** _____

Kunnan sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen tai sen määräämän viranhaltijan tarkastus suoritettu: _____ / _____ **20** _____

12. 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

jos työskentelee, niin ao. henkilöiden nimi ja tehtävän luonne

Nimi	Tehtävien luonne	Rikosrekisteriote esitetty (kenelle esitetty, kunnan viranomaisen kuittaa allekirjoituksellaan otteen esitetyksi)	Otteen päivämäärä
		<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	

13. Toimintayksikön yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminta

Onko toimintayksiköllä yksityisen terveydenhuollon palvelutoimintaa?

Ei

Kyllä, lupa myönnetty vuonna _____

Kyllä, selvitys erillisellä liitteellä

14. Toimintayksikön palvelutoiminta ja asiakaspaikkojen määrä

Lomakkeella ilmoitetaan toimintayksikön/palvelujen tuottajan antamat sosiaalipalvelut.

Palvelut ja hoitopaikat merkitään lomakkeelle siten, että vaakariviltä valitaan palvelu ja pystysarakkeesta pääasiallinen kohderyhmä. Kohderyhmä on se asiakasryhmä, jolle palvelu on pääasiassa tarkoitettu.

Ruutuun merkitään toimintayksikön hoito- tai asiakaspaikkamäärä. Avopalvelujen osalta merkitään arvioitu asiakkaiden lukumäärä vuositasona.

Avopalvelujen osalta merkitään vastaavasti arvio asiakkaiden lukumäärästä vuositasona.

KOHDERYHMÄ	Lapset/ nuoret	Lapsi perheet	Vanhuk -set	Kehitys- vammai- set	Muut vammai- set	Mielen- terveys- kuntoutujat	Päihde- kuntou- tujat	Muut	Yhteensä hoito- paikkoja
ILMOITUKSENVARAISET PALVELUT									
Päiväkoti									
Avoin varhaiskasvatuspalvelu									
KOTIPALVELU									
Kotipalvelu									
PÄIVÄTOIMINTA									
Aikuisten päivähoito									
Päiväkeskus/ Palvelukeskus									
Työ- ja toimintakeskus									
SOSIAALIALAN MUUT PALVELUT									
Avomuotoinen päihdekuntoutus									
Sosiaalityöntekijän palvelut									
Avomuotoinen perhekuntoutus									
Henkilökohtainen apu									
Perhetyö									
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta									
Lastensuojelun jälkihoito									
ASUMISPALVELUT									
Palveluasuminen									
Tukiasuminen									
Muu asumispalvelu									
MUUT REKISTERÖITÄVÄT PALVELUT									
Muut, mitkä									

15. Henkilökunnan määrä henkilötyövuosina

	2. aste/kouluaste		AMK/opintoaste		Ylempi korkea-aste (yliopisto)		Muu		Yht.
	Omat	Osto-palvelu	Omat	Osto-palvelu	Omat	Osto-palvelu	Omat	Osto-palvelu	
Hoito-, kasvatus- ja kuntoutushenkilöt, joista									
- sosiaali-alan koulutuksen saaneet									
- lähihoitajat									
- muut terveydenhuollon ammattihenkilöt									
- muut									
Hallinto henkilöt									
Tuki- ja muissa tehtävissä toimivat									
Yhteensä									

16. Ilmoituksen liitteet

- Ajantasainen kaupparekisteriote tai jäljennös elinkeinoilmoituksesta
- Jos hakijana on yhtiö, muu yhteisö tai säätiö, jäljennös yhtiösopimuksesta, yhtiöjärjestyksestä tai säännöistä
- Toimintasuunnitelma (Toiminnan sisältö ja sen suunniteltu laajuus; käytetyt alihankkijat, selvitys asiakaskunnasta, henkilöstösuunnitelma ja -rakenne)
- Jäljennös palvelujen vastuuhenkilön tutkintotodistuksesta/todistuksista ja selvitys työkokemuksesta (nimikirjan ote tai jäljennökset työtodistuksista)
- Henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste (saatavissa osoitteessa tietosuoja.fi)

Toimintayksikköä koskevat liitteet

- Toiminnassa käytettävien huonetilojen ajantasainen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma
- Pelastussuunnitelma ja poistumisturvallisuus selvitys
- Pelastusviranomaisen lausunto
- Terveysturvallisuusviranomaisen lausunto
- Kunnan sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen tai sen määräämän viranhaltijan lausunto

17. Muut mahdolliset selvitykset ja tiedot

Muut mahdolliset selvitykset ja tiedot

Yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajan, joka harjoittaa muuta kuin ympärivuorokautista toimintaa, on tehtävä ennen toiminnan aloittamista, olennaista muuttamista tai lopettamista ilmoitus kunnan sosiaalihuollosta vastaavalle toimielimelle siinä kunnassa, jossa palveluja annetaan. Ilmoitus tulee toimittaa hyvissä ajoin ennen suunniteltua toiminnan aloittamisajankohtaa ao. kunnalle.

Kunnan on ilmoitettava aluehallintovirastolle tiedot rekisterin pitoa varten. Kunta liittää ilmoitukseen oman lausuntonsa, josta tulee ilmetä kunnan perusteltu arvio siitä, täyttääkö ilmoituksenvarainen palvelutoiminta yksityisistä sosiaalipalveluista annetussa laissa säädetyt edellytykset. Niiden ilmoituksenvaraisten sosiaalipalvelujen osalta, joita ei merkitä yksityisten palvelujen antajien rekisteriin (kotipalveluihin kuuluvat tukipalvelut ja niihin rinnastettavat palvelut sekä yksityinen perhepäivähoito), asia käsitellään ao. kunnassa.

Ilmoituksenvaraista toimintaa koskevat tiedot talletetaan yksityisten palvelujen antajien rekisteriin, jonka vastuullisena rekisterinpitäjänä toimii Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira). Rekisteriseloste ja lisätietoja rekisteristä on saatavissa aluehallintovirastoista ja Valvirasta.

Ilmoituksen rekisteröinnistä peritään suoritemaksu. Maksu perustuu valtion maksuperustelakiin ja sen nojalla annettuun asetukseen.

Ilmoitusmenettelyä koskevia ohjeita saa myös aluehallintovirastojen ja Valviran internet-sivuilta.

18. Allekirjoitus

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Yhteisöjen (yhtiöt, osuuskunnat, yhdistykset) ja säätiöiden puolesta nimenkirjoittamiseen oikeutettujen henkilöiden nimet käyvät ilmi ao. rekistereistä.

Nimenselvennys

Aluehallintovirastojen yhteystiedot (www.avi.fi)

ETELÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO

Hämeenlinnan päätoimipaikka

Birger Jaarlin katu 15
PL 150, 13101 HÄMEENLINNA
Puh. 0295 016 000
Faksi 03 570 8002
kirjaamo.etela@avi.fi

Helsingin toimipaikka

Ratapihantie 9
PL 110, 00521 HELSINKI
Puh. 0295 016 000
Faksi 09 6150 0533
kirjaamo.etela@avi.fi

Kouvolan toimipaikka

Kauppamiehenkatu 4
PL 301, 45101 KOUVOLA
Puh. 0295 016 000
Faksi 05 379 4750
kirjaamo.etela@avi.fi

ITÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO

Mikkelin päätoimipaikka

Maaherrankatu 16
PL 50, 50101 MIKKELI
Puh. 0295 016 800
Faksi 015 760 0150
kirjaamo.ita@avi.fi

LAPIN ALUEHALLINTOVIRASTO

Valtakatu 2
PL 8002, 96101 ROVANIEMI
Puh. 0295 017 300
Faksi 016 319 513
kirjaamo.lappi@avi.fi

LÄNSI- JA SISÄ SUOMENALUEHALLINTOVIRASTO

Vaasan päätoimipaikka

Wolffintie 35
PL 200, 65101 VAASA
Puh. 0295 018 450
Faksi 06 317 4817
kirjaamo.lansi@avi.fi

Jyväskylän toimipaikka

Ailakinkatu 17
PL 41, 40101 JYVÄSKYLÄ
Puh. 0295 018 450
Faksi 014 449 9750
kirjaamo.lansi@avi.fi

Tampereen toimipaikka

Uimalankatu 1
PL 272, 33101 TAMPERE
Puh. 0295 018 450
Faksi 03 389 1820
kirjaamo.lansi@avi.fi

LOUNAIS-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO

Itsenäisyydenaukio 2
PL 22, 20801 TURKU
Puh. 0295 018 000
Faksi 02 251 1820
kirjaamo.lounais@avi.fi

POHJOIS-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO

Linnankatu 1–3
PL 293, 90101 OULU
Puh. 0295 017 500
Faksi 08 314 0110
kirjaamo.pohjois@avi.fi