

**ILMOITUS KOTIPALVELUJEN TUKIPALVELUJEN JA NIIHIN RINNASTETTAVIEN PALVELUJEN TUOTTAMISESTA****1. Ilmoitus**

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Uusi ilmoitus Toiminta tarkoitus aloittaa / / 20 |
| <input type="checkbox"/> Toiminnan muutos, mikä? _____ |
| Muutos on tarkoitus toteuttaa / / 20 |
| <input type="checkbox"/> Toiminnan lopettaminen, alkaen / / 20 |

2. Palvelujen tuottaja

| | |
|--|--------------------------------------|
| Nimi (yhteisön rekisteriotteen mukainen virallinen nimi) | |
| Toiminimi | Y-tunnus |
| Yhtiömuoto | |
| Postiosoite | |
| Postinumero | Postitoimipaikka |
| Puhelin | Sähköposti |
| www-sivun osoite | |
| Kotikunta | Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t) |

3. Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön tiedot

| | | |
|---------------|------------------|---------------|
| Sukunimi | Etunimet | Henkilötunnus |
| Yhteyssoite | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | |
| Puhelinnumero | Sähköposti | |

**4. Asiakasrekisteri**

| |
|--|
| Onko toimintayksiköllä oma asiakasrekisteri, johon on koottu tietoja asiakkaista <input type="checkbox"/> Kyllä, liitteenä henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste <input type="checkbox"/> Ei |
| Asiakasasiakirjojen säilytyspaikka |

5. Asiakasrekisterin vastuullinen rekisterinpitäjä (Mikäli eri kuin kohta 3.)

| | |
|---------------|------------------|
| Sukunimi | Etunimi |
| Yhteysosoite | |
| Postinumero | Postitoimipaikka |
| Puhelinnumero | |

6. Palvelujen vastuuhenkilö (Mikäli eri kuin kohta 3.)

| | | |
|---------------|------------------|---------------|
| Sukunimi | Etunimi | Henkilötunnus |
| Yhteysosoite | | |
| Postinumero | Postitoimipaikka | |
| Puhelinnumero | | |

7. Henkilöstö ja alihankinta

Alle tiivis kuvaus. Kuvaus tarkemmin toimintasuunnitelmassa (ilmoituksen liite).

| |
|---|
| Onko toimintayksiköllä palkattua henkilökuntaa <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Kuvaus henkilöstön koulutuksesta ja työtehtävistä |
| Hankitaanko palveluja alihankintana <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
| Kuvaus alihankintana hankituista palveluista |



8. Sosiaalipalveluna tuotettavat palvelut

Alle tiivis kuvaus. Kuvaus tarkemmin toimintasuunnitelmassa (ilmoituksen pakollinen liite).

| |
|---|
| Kuvaus tarjottavista palveluista |
| Asiakasryhmät, joille palveluja tarjotaan (esim. ikäihmiset, lapsiperheet) |
| <input type="checkbox"/> Asiakkaina on alle 18-vuotiaita |
| Arvioitu asiakasmäärä vuosittain (Mikäli useita asiakasryhmiä, asiakasmäärät tulee jaotella ryhmittäin) |

9. Ilmoituksen liitteet

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ajantasainen kaupparekisteriote |
| <input type="checkbox"/> Jos hakijana on yhtiö, muu yhteisö tai säätiö, jäljennös yhtiösopimuksesta, yhtiöjärjestyksestä tai säännöistä |
| <input type="checkbox"/> Toimintasuunnitelma (Toiminnan sisältö ja sen suunniteltu laajuus, käytetyt alihankkijat, selvitys asiakaskunnasta, henkilöstösuunnitelma ja -rakenne) |
| <input type="checkbox"/> Omavalvontasuunnitelma (Laki yksityisistä sosiaalipalveluista 6 §) |
| <input type="checkbox"/> Jäljennös palvelujen vastuuhenkilön tutkintotodistuksesta/todistuksista ja selvitys työkokemuksesta |
| <input type="checkbox"/> Henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste (saatavissa osoitteessa tietosuoja.fi) |

10. Allekirjoitus

| |
|-------------------|
| Paikka ja päiväys |
| Allekirjoitus |
| Nimenselvennys |