

**Hyvinvointipalvelut**

Muistutus toimitetaan Kotkan kaupungin  
kirjaamoon, PL 205, 48101 Kotka

Vastaanotettu, pvm.

<b>Asiakkaan henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite		Puhelinnumero (työ/koti)
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Alaikäisen holhooja ja hänen osoitteensa		
<b>Muistutuksen tekijä (jos muu kuin asiakas)</b>	Nimi		
	Lähiosoite		Puhelinnumero (työ/koti)
	Postinumero	Postitoimipaikka	
<b>Muistutuksen kohde</b>	Toimintayksikkö		
	Tapahtuma-aika		
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)		
<b>Tapahtuman kuvaus (tarvittaessa eri liitteellä)</b>			
<b>Vaatimukset</b>			
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	Päiväys	Allekirjoitus	
<b>Asiakkaan suostumus</b>	<p>Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelujen järjestäjä saa antaa asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty. Samalla suostun siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi sosiaaliamiehelle.</p>		
	Asiakkaan allekirjoitus		
<p><b>Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita asiakkaan oikeutta hakea muutosta tai kannella asiasta. Muistutukseen on vastattava kohtuullisessa ajassa. (Asiakslaki 23 §).</b></p>			

<p>Tapahtuman kuvaus / Vaatimukset</p>	
--	--