



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
Puhelinnumero	Sähköposti

4. Yhteyshenkilö ilmoitusta koskevissa asioissa

Sukunimi	Etunimet
Puhelinnumero	Sähköposti
Lisätietoja	

5. Tietosuojavastaava (oltava, mikäli asiakastietoja käsitellään sähköisesti)

Sukunimi	Etunimet
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
Vastuullisen rekisterinpitäjän nimi (jos käytetään asiakasrekisteriä)
Muu (kunta, kuntayhtymä ym.)
Asiakasrekisterin osarekisterinä on potilasrekisteri <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Asiakasasiakirjojen säilytyspaikka

TOIMINTAYKSIKKÖÄ/TOIMINTAA KOSKEVAT TIEDOT

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

7. Toimintayksikkö

Nimi	
Käyntiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Kieli	Sijaintikunta
Muu kunnat, joissa ilmoituksenvaraista toimintaa)	
Aluehallintovirasto(t), jonka alueella toimintaa	
Asiakirjojen säilytyspaikka	

8. Palvelujen vastuhenkilö

Sukunimi	
Etunimet	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

9. Toimintayksikön asiakasrekisteristä vastaava henkilö

Sukunimi	
Etunimet	
Yhteysosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	

10. Tarkastukset (täytetään vain jos toiminnalla on toimitilat)Terveystieteiden viranomaisen tarkastus suoritettu _____ / _____ **20** _____Pelastusviranomaisen tarkastus suoritettu _____ / _____ **20** _____Kunnan tai kuntayhtymän sosiaalihuollosta vastaavan
toimielimen tai sen määräämisen viranhaltijan tarkastus suoritettu: _____ / _____ **20** _____**11. 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

12. Toimintayksikön yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminta

Onko toimintayksiköllä yksityisen terveydenhuollon palvelutoimintaa?

 Ei Kyllä, lupa myönnetty vuonna _____ Kyllä, selvitys erillisellä liitteellä

13. 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.

KOHDERYHMÄ	Lapset/ nuoret	Lapsi perheet	Vanhuk -set	Kehitys- vammai- set	Muut vammai- set	Mielen- terveys- kuntoutujat	Päihde- kuntou- tutjat	Muut	Yhteensä hoito- paikkoja
ILMOITUKSENVARAISET PALVELUT									
KOTIPALVELU									
Kotipalvelu	-								
PÄIVÄTOIMINTA									
Päiväpalvelut	-	-							
Työ- ja toimintakeskus		-	-						
Kuntouttava työtoiminta									
Liikkumista tukevat palvelut (ml. saattajapalvelut)									
SOSIAALIALAN MUUT PALVELUT									
Avomuotoinen päihdekuntoutus	-	-	-	-	-	-		-	
Sosiaalityöntekijän palvelut								-	
Sosiaaliohjaus									
Sosiaalinen kuntoutus									
Mielenterveystyö sosiaalihuollossa									
Kasvatus- ja perheneuvonta	-		-	-	-	-	-	-	
Lapsen ja vanhemman välisen tapaamisen valvonta	-		-	-	-	-	-	-	
Koulukuraattoritoiminta		-	-	-	-	-	-	-	
Perhetyö			-			-	-		
Avomuotoinen perhekuntoutus	-		-			-	-		
Lastensuojelun jälkihuolto		-	-	-	-	-	-	-	
Muut sosiaalipalvelut *									
ASUMISPALVELUT									
Palveluasuminen	-	-							
Tukiasuminen									
Muu asumispalvelu	-	-	-	-	-	-	-	-	
* Määrittely:									

14. Henkilökunnan määrä henkilötyövuosina

HOITO-, KASVATUS- JA KUNTOUTUSHENKILÖKUNTA	Henkilökunta	Ostopalvelut
AMK-ASTE/YLEMPI (yhteensä)		
Sosiaalihuollon ammattihenkilöt		
Terveystieteiden ammattihenkilöt		
Muu, mikä:		
2. ASTE (yhteensä)		
Lähihoitajat		
Hoiva-avustajat		
Muu, mikä:		
Yhteensä (hoito-, kasvatus- ja kuntoutushenkilökunta)		
HALLINTOHENKILÖT	Henkilökunta	Ostopalvelut
Hallintohenkilöt		
TUKI- JA MUISSA TEHTÄVISSÄ TOIMIVAT		
Tuki- ja muissa avustavissa työtehtävissä toimivat		
YHTEENSÄ (kaikki)		

15. 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
 Terveystieteiden viranomaisen lausunto
 Kunnan tai kuntayhtymän sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen tai sen määräämän viranhaltijan lausunto

16. 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 tai kuntayhtymän sosiaalihuollosta vastaavalle toimielimelle siinä kunnassa tai kuntayhtymässä, jossa palveluja annetaan. Ilmoitus tulee toimittaa hyvissä ajoin ennen suunniteltua toiminnan aloittamisajankohtaa ao. kunnalle tai kuntayhtymälle.

Kunnan tai kuntayhtymän on ilmoitettava aluehallintovirastolle tiedot rekisterin pitoa varten. Kunta tai kuntayhtymä liittää ilmoitukseen oman lausuntonsa, josta tulee ilmetä kunnan tai kuntayhtymän 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 tai kuntayhtymässä.

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, Valviran ja suomi.fi -sivuilta.

17. 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)

[Aluehallintovirastojen yhteystiedot](#)