



Ifylls av myndigheterna
Dnr

Klagan kan göras med vidstående blankett eller formuleras fritt. En fritt formulerad klagan ska innehålla de uppgifter som efterfrågas i blanketten. Socialvården övervakas av regionförvaltningsverken (www.avi.fi) och Valvira. Valvira undersöker klagan om det gäller ett principiellt viktigt eller vittsyftande ärende. Valvira kan överföra klagan till en behörig myndighet för behandling.

Klagande	Namn	
	Postadress	
	Postnummer	Postort
	Telefonnummer	
	E-postadress	
Klienten som har fått den service som klagan gäller	Namn	
	Personbeteckning	
	Postadress	
	Postnummer	Postort
Den service som klagan gäller (t.ex. åldringsvård, barnskydd)		
Föremålet eller föremålen för klagan (Tala om vilken myndighets, tjänsteinnehavares, serviceproducenters eller annan aktörs förfarande eller verksamhet det gäller)		
Tidpunkt eller period då händelsen inträffade		

Ärende eller
händelse som
klagan gäller

(Beskriv här så
noggrant som möjligt
de händelser som
du vill att Valvira
ska undersöka,
tidpunkten för
händelserna och
orsaken till att du är
missnöjd med
det skedda)

Har en anmärkning eller ett besvär som avses i klientlagen anförts i ärendet till en verksamhetsenhet inom socialvården?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har ärendet behandlats med socialombudsmannen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Behandlas ärendet eller har det behandlats av någon annan myndighet?	<input type="checkbox"/> Patientförsäkringscentralen <input type="checkbox"/> Regionförvaltningsverket, vilket? <hr/> <input type="checkbox"/> Socialmyndighet, vilken? <hr/> <input type="checkbox"/> Polismyndighet, vilken? <hr/> <input type="checkbox"/> Riksdagens justitieombudsman <input type="checkbox"/> Förvaltningsdomstol, vilken? <hr/> <input type="checkbox"/> Annan, vilken? <hr/>

Underskrift

Underskrift
Namnförtydligande
Ort och datum

Bilagor till klagan Om du anför klagan för en annan persons räkning bör en fullmakt bifogas	
--	--

Var god skriv ut, underteckna och skicka ansökan med bilagorna per post till adressen:

Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården Valvira
PB 43
00521 Helsingfors