# Ilmoitus yksityisten sosiaalipalvelujen keskeyttämisestä

## Palvelujen tuottaja

Nimi       Y-tunnus         
Postiosoite        
Postinumero       Postitoimipaikka         
Puhelinnumero       Sähköpostiosoite

## Keskeyttämisilmoitus koskee

Toimintayksikön nimi ja OID-koodi   
        
        
        
Toiminta on tarkoitus keskeyttää       /       20

## Selvitys asiakkaiden palvelujen jatkuvuudesta sekä asiakasasiakirjojen arkistoinnista

Selvitys siitä, miten asiakkaiden palvelut ja asiakasasiakirjojen säilytys on järjestetty toiminnan keskeytymisen aikana   
        
        
        
        
     

## Lisätietoja antaa

Nimi         
Puhelinnumero       Sähköpostiosoite

## Allekirjoitus

Paikka ja päiväys         
Allekirjoitus         
Nimenselvennys      

Lähettäminen

Lähetä tulostettu ja allekirjoitettu lomake liitteineen postitse osoitteella

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira, PL 43, 00521 Helsinki.

Vaihtoehtoisesti voit toimittaa täytetyn lomakkeen liitteineen sähköpostin liitetiedostona osoitteeseen [kirjaamo@valvira.fi](mailto:kirjaamo@valvira.fi). Koska sähköpostia ei suositella salassa pidettävien tietojen lähettämiseen, voit käyttää lähettämiseen [turvapostia](https://turvaposti.valvira.fi/).

8/2023