

Saapunut:

<b>ASIAKKAAN HENKILÖTIEDOT</b>	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleiviivataan)		Henkilötunnus
	Osoite		
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero	
	Alaikäisen holhooja ja hänen osoitteensa		
<b>MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin asiakas)</b>	Nimi		
	Osoite		
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero	
<b>MUISTUTUKSEN KOHDE</b>	Toimintayksikkö		
	Tapahtuma-aika		
	Ketä tai mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)		
<b>TAPAHTUMAN Kuvaus ja muistutuksen aihe</b>			

<b>VAATIMUKSET</b>	Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi
Muistutuksen tekijän allekirjoitus	<hr/> (päivämäärä)
<b>ASIAKKAAN SUOSTUMUS</b>	Suostun siihen, että sosiaalihuollon viranomainen tai muu sosiaalipalvelujen järjestäjä sekä terveydenhoitotoimintaa harjoittavat saavat antaa ne 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 sosiaaliasiamiehelle.  Asiakkaan allekirjoitus <hr/>

Täytetty lomake lähetetään osoitteeseen: Perusturvakuntayhtymä Akseli, Sosiaalityö- ja perhepalvelujen palvelulinjajohtaja, Moisiantie 18, 21270 Nousiainen