



## Ilmoitus yksityisten sosiaalipalvelujen keskeyttämisestä

### 1. Palvelujen tuottaja

Nimi		Y-tunnus
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	

### 2. Keskeytysilmoitus koskee

Toimintayksikköjä, nimi ja oid-koodi
Toiminta on tarkoitus keskeyttää

### 3. Selvitys asiakkaiden palvelujen jatkuvuudesta sekä asiakasasiakirjojen arkistoinnista

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

#### 4. Lisätietoja antaa

Sukunimi		Etunimi	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		

#### 5. Allekirjoitus

Paikka ja päiväys	Allekirjoitus
	Nimenselvennys

Jos lähetät hakemuksen sähköpostilla, on suositeltavaa käyttää aluehallintoviraston suojattua sähköpostiyhteyttä. Käytä suojattua sähköpostiyhteyttä ainakin silloin, jos aineisto sisältää salassa pidettäviä tai muuten arkaluontoisia tietoja. Suojattu sähköposti: [turvaviesti.avi.fi](mailto:turvaviesti.avi.fi)

**Allekirjoitettu lomake lähetetään:**

**Aluehallintovirastojen yhteystiedot**

[Aluehallintovirastojen yhteystiedot](#)