PIEKSÄMÄEN KAUPUNKI
PERUSTURVA

OMIEN ASIAKASTIETOJEN TILAUS

Lähetysosoite:
Pieksämäen sosiaali- ja terveyspalvelukeskus,
PL 101, 76101 Pieksämäki

Saapumispvm: _____ / _____ 20_____

Vastaanottaja: _____

Henkilötiedot	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Puh.

Pyydän tulosteita omista asiakastiedoistani Pieksämäen kaupungin perusturvan asiakastietorekisteristä. Peruste: Julkisuuslaki 12 §.

Haluan asiakirjatulosteet

- ☐ työikäisten palvelujen osalta
- ☐ lapsiperheiden palvelujen osalta
- ☐ lastensuojelun osalta
- ☐ perheoikeudellisten palvelujen osalta
- ☐ vammaispalvelujen osalta
- ☐ iäkkäiden palvelujen osalta
- ☐ päihdehuollon osalta

Täsmennä pyyntöä (esim. päätökset, suunnitelmat, asiakaskertomukset vai kaikki palvelua koskevat tiedot):

Haluan asiakirjatulosteet ajalta _____ / _____ 20_____ - _____ / _____ 20_____

Päiväys	Tietojen pyytäjän allekirjoitus / nimenselvennys

Jos tiedon antamisen katsotaan olevan vastoin erittäin tärkeää yleistä etua, lapsen etua tai muuta erittäin tärkeää yksityistä etua niin tiedon antamisen kieltäytymisestä annetaan kirjallinen vastaus. Peruste: Julkisuuslain 11 §, 2 mom. 1 kohta.

Rekisterinpitäjän toimenpiteet

- ☐ Asiakirjatulosteet lähetetty pyytäjälle, pvm _____
- ☐ Pyyntö evätty, kieltäytymistodistus lähetetty pyytäjälle, pvm _____

Päiväys ja allekirjoitus

Tulosta Tallenna