

Vastaanotettu / 20

Asiakkaan sukunimi (myös entiset) ja etunimet		Henkilötunnus
<p>Tietopyyntöni koskee:</p> <p><input type="checkbox"/> Iäkkäiden palvelut   <input type="checkbox"/> Lapsiperheiden palvelut   <input type="checkbox"/> Lastensuojelu</p> <p><input type="checkbox"/> Perheoikeudelliset palvelut (lapsen elatus-, huolto- ja tapaamisasiat, adoptio)</p> <p><input type="checkbox"/> Päihdehuolto   <input type="checkbox"/> Työikäisten palvelut   <input type="checkbox"/> Vammaispalvelut</p> <p><input type="checkbox"/> muu, mikä</p>		
<p>Pyydän tiedot seuraavista asiakasasiakirjoistani/lapseni asiakasasiakirjoista (yksilöikää mahdollisimman selkeästi asiakirjat, joita pyyntönne koskee, määritellä myös ajanjakso, jolta tiedot halutaan)</p>		
Paikkakunta, jonka sosiaalihuollon yksiköstä tiedot halutaan		
Tilaajan nimi		Tilaajan henkilötunnus
Asianosaisuusasema*		Tilaajan puhelinnumero
<p>Asiakasasiakirjojen toimitusosoite</p> <p><input type="checkbox"/> Minulla on käytössä suomi.fi –palvelu ja haluan, että kopiot toimitetaan sähköisesti sinne.</p>		
Päiväys	Asiakkaan tai huoltajan tai asianosaisen allekirjoitus ja nimenselvennys	
. .20		

\*) Mikäli kyseessä on edunvalvoja, tarvitaan liitteeksi vahvistettu edunvalvontavaltuus.

**Allekirjoitettu lomake toimitetaan Varsinais-Suomen hyvinvointialueen kirjaamoon**

Pyynnön voi toimittaa postitse: Varsinais-Suomen hyvinvointialue/ kirjaamo, PL 52, 20521 Turku  
tai sähköisesti: Suomi.fi-viestipalvelun kautta vapaamuotoisesti ilman lomaketta.  
(Sähköisen asioinnin ohjeet internet-sivullamme <https://www.vsshp.fi/fi/yhteystiedot/Sivut/kirjaamot.aspx>)