



## Anmälan om ändring av ansvarsperson för privat socialservice

### 1. Anmälan

Är den nya ansvarspersonen
Fast anställd från och med
Visstidsanställd för perioden

### 2. Serviceproducent

Namn (samfunds namn enligt registerutdrag)	
FO-nummer	
Postadress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-post

### 3. Verksamhetsenhet (blanketten ska fyllas i separat för varje verksamhetsenhet)

Namn	
Besöksadress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-post

### 4. Ny ansvarsperson för verksamhetsenheten

Efternamn	
Förnamn	Personbeteckning
Telefon	E-post
Utbildning (intyg över utbildning och arbetserfarenhet som bilaga)	
Uppgift vid verksamhetsenheten	

## 5. Utredning av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn

Om ansvarspersonen inte är i arbetsavtalsförhållande med serviceproducenten ska hen förevisa ett straffregisterutdrag för handläggaren av denna anmälan i enlighet med 6 § 2 momentet i straffregisterlagen.

## 6. Bilagor till anmälan

Kopior av examens- och arbetsintyg som påvisar ansvarspersonens behörighet

## 7. Ytterligare upplysningar ger

Efternamn	Förnamn
Telefon	E-post

## 8. Underskrift

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Om du skickar anmälan med e-post, rekommenderar vi att använda regionförvaltningsverkets skyddade e-postförbindelse. Använd skyddad e-postförbindelse åtminstone då du skickar material som innehåller sekretessbelagd eller annan känslig information. Skyddad e-post: [turvaviest@avi.fi](mailto:turvaviest@avi.fi)

## Kontaktinformation för regionförvaltningsverken

[Regionförvaltningsverkens kontaktinformation](#)