

Asiakkaan henkilötiedot	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
	Alaikäisen huoltaja / laillinen edustaja	
	Huoltajan osoite	
Muistutuksen tekijä (jos muu kuin asiakas)	Nimi	
	Osoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin

Muistutuksen kohde	Toimintayksikkö
	Palvelun ajankohta
	Ketä/mitä muistutus koskee

Tapahtuman kuvaus ja muistutuksen aihe (tarvittaessa eri liitteellä)	
--	--

Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi	
Muistutuksen tekijä	Päiväys, allekirjoitus ja nimen selvennys
Asiakkaan suostumus	Suostun siihen, että muistutuksen käsittelijä saa tarkistaa kyseiseen asiaan liittyvät salassa pidettävät asiakasasiakirjat. Asiakkaan allekirjoitus

Täytetty lomake lähetetään allekirjoitettuna osoitteella:

Seinäjoen sosiaalikeskus, Alvar Aallon katu 9C, 60100 Seinäjoki

Muistutuksen perusteella tehty ratkaisu (tarvittaessa eri liitteellä)

Muistutuksen perusteella annettu vastaus (tarvittaessa eri liitteellä).	☐ sosiaalityön tulosaluejohtaja
Ratkaisu	