



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Ifylls av myndigheten

Ankomstdatum _____

Diarienummer _____

ANSÖKAN Yrkesutbildad person inom socialvården

Yrkesbeteckning för vilken legitimation / rätt till skyddad yrkesbeteckning ansöks

Jag ansöker skyddad yrkesbeteckning också till hälsovårds centralregister (bara närvårdare).

Efternamn (*samt tidigare*) _____

Samtliga förnamn _____

Personbeteckning / födelsedatum _____

Jag meddelar Valvira min finska personbeteckning snarast möjligt efter att den beviljats.

Medborgarskap _____ Modersmål _____

Näraddress _____

Postnummer _____ Postort _____

Bostadskommun / land _____

Telefon _____ E-post _____

Jag ger mitt samtycke till att begäran om komplettering av ansökan, hörandebrev eller andra handlingar kan skickas via e-post.

Avlagd examen / utbildning _____

Läroanstalt _____ Utexamineringsdatum _____

Jag ber att följande tilläggsutbildningar som jag genomgått inom socialvård också antecknas i registret (*Anteckningen om tilläggsutbildningen kan ändast ansökas med finska utbildningar*):

högre yrkeskoleexamen (högre YH)

yrkesinriktad licentiatexamen

specialiseringsutbildning för högskoleutbildade



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Ifylls av myndigheten

Ankomstdatum _____

Diarienummer _____

Jag önskar att få beslutet på *(bara ett alternativ)*

finska

svenska

Datum och ort

Bilagor

Information om olika dokument och bilagor som krävs finns på [Valviras webbsidor](#).

Behandlingen

En ofullständig ansökan och/eller ofullständiga bilagor fördröjer behandlingen av ansökan.

Valvira har ingen möjlighet att returnera ansökningsdokument eller andra dokument som skickats till Valvira.

Den, som i syfte att vilseleda en myndighet, lämnar oriktiga eller vilseledande uppgifter, kan bestraffas enligt strafflagen. Valvira kan kontrollera examen hos undervisningsanstalt och kontakta andra myndigheter för att göra nödvändiga utredningar gällande ansökan. Handlingen är [avgiftsbelagd](#).

Skickande

Sänd den ifyllda blanketten med bilagor per post till adressen: Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården Valvira, PB 43, 00521 Helsingfors.

Alternativt kan du skicka det ifyllda formuläret med bilagor som en e-postbilaga till kirjaamo@valvira.fi. Eftersom det inte är rekommenderat att skicka sekretessbelagd information med e-post, du kan skicka säker post genom [Turvaviestitjänsten](#).