



**Helsingin kaupunki**

Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala

Terveys- ja päihdepalvelut -palvelukokonaisuus

**Pöytäkirja**

1 (4)

21.04.2023

Salassa pidettävä  
JulkL (621/1999) 24.1 §  
23 k, JulkL (621/1999)  
24.1 § 25 k

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja

---

**40 §**

**Salassa pidettävä (JulkL (621/1999) 24.1 § 23 k, JulkL (621/1999)  
24.1 § 25 k)**

---

**Postiosoite**

PL 6000  
00099 HELSINGIN KAUPUNKI  
sosiaalijaterveys@hel.fi

**Käyntiosoite**

Toinen linja 4 A  
Helsinki 53  
www.hel.fi/sotepe

**Puhelin**

+358 9 310 5015

**Faksi**

+358 9 310 42504

**Y-tunnus**

0201256-6

**Tilinro**

FI57 8000 1300 0616 38

**Alv.nro**

FI02012566



21.04.2023

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja

---

## MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

### OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

#### Pöytäkirjan 40 §.

Oheiseen päätökseen tyytymätön voi hakea oikaisua Helsingin kaupungin sosiaali-, terveys- ja pelastuslautakunnan yksilöasioiden jaostolta. Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta päätös koskee.

#### Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon määräajan viimeisenä päivänä ennen kaupungin kirjaamon vastaanoton aukioloajan päättymistä.

Jollei muuta näytetä, tiedoksiannon katsotaan tapahtuneen seitsemäntenä päivänä sen jälkeen, kun päätös on postitettu. Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, lauantai, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, jouluaatto tai juhannusaatto, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

#### Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköisesti toimitettu asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuskirjelmässä on ilmoitettava:

- päätös, johon vaaditaan oikaisua
- miten päätöstä halutaan oikaistavaksi ja millä perusteilla oikaisua vaaditaan
- muutoksenhakijan nimi, postiosoite ja puhelinnumero
- jos muutoksenhakijan puhevaltaa käyttää laillinen edustaja tai asiamies, oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava myös tämän nimi, postiosoite ja puhelinnumero.

Oikaisuvaatimukseen tulisi liittää:

- asiakirjat, joihin muutoksenhakija haluaa vedota vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle
- asiamiehen valtakirja



21.04.2023

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja

---

- muu selvitys oikeudesta toimia muutoksenhakijan puolesta, jolle asiamiehellä ole esittää valtakirjaa.

**Oikaisuvaatimusviranomaisen**

Oikaisuvaatimus osoitetaan sosiaali-, terveys- ja pelastuslautakunnan yksilöasioiden jaostolle ja toimitetaan kirjallisena Helsingin kaupungin kirjaamon vastaanottoon. Vastaanotto on avoinna maanantaista perjantaihin klo 8.15 – 16.00.

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi (Huom. Sähköposti ei ole tietosuojattu)

Postiosoite: PL 10  
00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Käyntiosoite: Kaupungintalo, Pohjoisesplanadi 11–13

Puhelinnumero: 09 310 13700

Ole hyvä, käytä suojattua sähköpostiyhteyttä salassa pidettävien ja arkaluontoisten tietojen lähettämiseen. Suojattuun sähköpostiin pääsee tästä linkistä (ctrl + napsautus):

<https://www.hel.fi/helsinki/fi/kaupunki-ja-hallinto/hallinto/kirjaamo>



21.04.2023

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja

---

Leena Turpeinen  
terveys- ja päihdepalvelujen  
johtaja

Päätös on sähköisesti allekirjoitettu.

Pöytäkirja on pidetty nähtävänä yleisessä tietoverkossa osoitteessa  
[www.hel.fi](http://www.hel.fi) 24.04.2023.