



Nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja

---

### 34 §

#### Päätös tutkimusluvan jatkosta HEL 2017-009666

HEL 2017-009666 T 13 02 01

#### Päätös

Nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja päätti myöntää jatkoa \*\*\*\*\* tutkimusluvalle "Graviditet och föräldraskap bland unga inom barnskyddets eftervård".

Tutkimuslupaa jatketaan 30.6.2019 asti. Tutkimuksen yhteyshenkilö on johtava sosiaalityöntekijä Minna Manelius.

#### Päätöksen perustelut

Hakija on kerännyt tutkimusmateriaalin ja anoo jatkoa tutkimusluvalle materiaalin analyysia varten. Tutkimusluvan jatko myönnetään samoin perustein kuin 19.9.2017 myönnetyissä tutkimusluvassa HEL 2017-009666.

#### Lisätiedot

Ilona Fagerström, suunnittelija, puhelin: 09 310 44913  
ilona.fagerstrom(a)hel.fi

#### Liitteet

- 1 Jatkotutkimuslupahakemus, Graviditet och föräldraskap bland unga inom barnskyddets eftervård
- 2 Allekirjoitettu tutkimuslupahakemus 31.5.2018

#### Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

#### Otteet

##### Ote

Hakija

Yhteyshenkilö

##### Otteen liitteet

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Liite 1

Liite 2



Nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja

---

### 34 §

#### Beslut om fortsatt forskningstillstånd HEL 2017-009666

HEL 2017-009666 T 13 02 01

#### Beslut

Chef för tjänster för unga och vuxensocialarbete beslöt att bevilja fortsättning till \*\*\*\*\* forskningstillstånd "Graviditet och föräldraskap bland unga inom barnskyddets eftervård" HEL 2017-00966.

Fortsättning till forskningstillståndet beviljas tills 30.6.2019. Kontaktpersonen för forskningen är Minna Manelius.

#### Beslutsmotivering

Sökande har samlat in forskningsmaterialet. Fortsättning på forskningstillstånd ansöks för fortsatt analys. Forskningstillståndet beviljas enligt samma beslutsmotivering som i beslutet 19.9.2017 HEL 2017-009666.

#### Upplysningar

Ilona Fagerström, planerare, telefon: 09 310 44913  
ilona.fagerstrom(a)hel.fi

#### Bilagor

- 1 Ansökan om fortsatt forskningstillstånd, Graviditet och föräldraskap bland unga inom barnskyddets eftervård
- 2 Underskrift till ansökan om forskningstillstånd 31.5.2018

#### Sökande av ändring

Omprövning, social- och hälsovårdsnämnden

#### Utdrag

##### Utdrag

Hakija

Yhteyshenkilö

##### Bilagor till utdrag

Omprövning, social- och hälsovårdsnämnden



Nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja

---

## MUUTOKSENHAKUOHJEET

### 1

## OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

### Pöytäkirjan 34 §.

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla tuomioistuimeen.

### Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä

- se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen)
- kunnan jäsen.

### Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

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

Mikäli päätös on annettu tiedoksi postitse, asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa.

Mikäli päätös on annettu tiedoksi sähköisenä viestinä, asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmen päivän kuluttua viestin lähettämisestä.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusaajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

### Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoite on seuraava:

---

**Postiosoite**

PL 6000  
00099 HELSINGIN KAUPUNKI  
sosiaalijaterveys@hel.fi

**Käyntiosoite**

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

**Puhelin**

+358 9 310 5015

**Faksi**

+358 9 310 42504

**Y-tunnus**

0201256-6

**Tilinro**

F11880001200052430

**Alv.nro**

F102012566

Nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja

---

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postiosoite: PL 10

00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Faksinumero: (09) 655 783

Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13

Puhelinnumero: (09) 310 13700 (Yleishallinto)

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

**Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö**

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisena. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

- päätös, johon oikaisuvaatimus kohdistuu
- miten päätöstä halutaan oikaistavaksi
- millä perusteella päätöstä halutaan oikaistavaksi
- oikaisuvaatimuksen tekijä
- millä perusteella oikaisuvaatimuksen tekijä on oikeutettu tekemään vaatimuksen
- oikaisuvaatimuksen tekijän yhteystiedot

**Pöytäkirja**

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

**ANVISNINGAR FÖR SÖKANDE AV ÄNDRING****1****ANVISNINGAR OM HUR MAN BEGÄR OMRÖVNING****34 § i protokollet.**

Den som är missnöjd med beslutet kan framställa en skriftlig begäran om omprövning. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

**Rätt att begära omprövning**

Omprövning får begäras

- av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)



Nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja

---

– av kommunmedlemmarna

### **Den tid inom vilken omprövning ska begäras**

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska inlämnas till Helsingfors stads registratörskontor senast den bestämda tidens sista dag under registratörskontorets öppettid.

Om beslutet har delgetts per post anses en part ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet avsändes, om inte något annat påvisas. En kommunmedlem anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att protokollet fanns tillgängligt i det allmänna datanätet.

Om beslutet har delgetts som elektroniskt meddelande anses en part ha fått del av beslutet tre dagar efter att meddelandet avsändes, om inte något annat påvisas.

Dagen för delfåendet räknas inte in i den bestämda tiden. Om sista dagen av den bestämda tiden är en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag får begäran om omprövning inlämnas första vardagen därefter.

### **Omprövningsmyndighet**

Omprövning begärs hos Helsingfors stads social- och hälsovårdsnämnd.

Omprövningsmyndighetens kontaktuppgifter är:

E-postadress: helsinki.kirjaamo@hel.fi  
Postadress: PB10  
00099 HELSINGFORS STAD  
Faxnummer: (09) 655 783  
Besöksadress: Helsingfors stads registratörskontor  
Norra esplanaden 11-13  
Telefonnummer: (09) 310 13700

Registratörskontoret är öppet måndag–fredag kl. 08.15–16.00.

### **Formen för och innehållet i begäran om omprövning**

Begäran om omprövning ska göras skriftligt. Elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.



Nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja

---

I begäran om omprövning ska uppges

- det beslut som begäran om omprövning gäller
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs
- vem som begär omprövning
- på vilka grunder den som begär omprövning är berättigad att göra detta
- kontaktuppgifter till den som begär omprövning

**Protokoll**

Protokollsutdrag och -bilagor som hänför sig till beslutet skickas på begäran. Handlingar kan beställas från Helsingfors stads registratorskontor



Nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja

---

Anne Qvist  
nuorten palvelujen ja aikuissosi-  
aalityön johtaja

Päätös on sähköisesti allekirjoitettu.

Pöytäkirja on pidetty nähtävänä yleisessä tietoverkossa osoitteessa  
[www.hel.fi](http://www.hel.fi) 02.07.2018.