

Voit täyttää lomakkeen valmiiksi tietokoneella ja/tai tulostaa lomakkeen täytettäväksi. Tyhjästä lomake tulostamisen jälkeen.

**Palautusosoite:**

**Kirjaamo, PL 8041 Lapin hyvinvointialue / LKS 96101 Rovaniemi  
tai sähköpostilla kirjaamo@lapha.fi**

---

**Hakemus Lapin hyvinvointialueen  
henkilökohtaisen avun palveluiden  
palvelutuottajarekisteriin**



**lapha.fi**

**Lapin hyvinvointialue**  
Lapin aluehallintovirasto  
Lapin aluehallintoyksikkö  
Lapin aluehallintoyksikkö

**Palvelutuottajarekisterin valinta**

(katso palvelutuotteiden kuvaus liitteessä 1)

Avustajapalvelu

Ammatillinen avustajapalvelu

**1. Palveluntuottajan tiedot**

Nimi

Osoite

Kotikunta

Puhelin

Sähköposti

Yrityksen omistaja/edustaja

Y-tunnus

www- sivut

**2. Yrityksen toimintamuoto**

Osakeyhtiö

Kommandiittiyhtiö tai avoin

Toiminimi

Osuuskunta

yhtiö Rekisteröity yhdistys

Säätiö

Muu, mikä?

### **3. Toiminnan yhteyshenkilön tiedot**

Yhteyshenkilön nimi

Puhelinnumero

Sähköposti

### **4. Alihankkijat**

Yhteyshenkilön nimi

Puhelinnumero

Sähköposti

### **5. Palveluntuottajan muut sopimukset:**

## Vaaditus ajantasaiset liitteet palveluntuottaja- ja palvelusetelituottajarekisteriin ilmoittauduttaessa:

Tilaajavastuulain (1233/2006) velvoittamat asiakirjat:

1. Todistukset ennakonperintärekisteriin, työnantajarekisteriin ja arvonlisävelvollisten rekisteriin kuulumisesta
2. Kaupparekisteriote tai todistus merkinnästä yhdistysrekisteriin
3. Veroviranomaisen todistus verojen maksamisesta tai verovelkatodistus ja selvitys siitä, että verovelkaa koskeva viranomaisen hyväksymä maksusuunnitelma on tehty
4. Selvitykset työntekijöiden eläkevakuutuksesta ja eläkemaksujen maksamisesta
5. Selvitys työhön sovellettavasta työehtosopimuksesta tai keskeisistä työehdoista
6. Selvitys työterveyshuollon järjestämisestä

Näiden lisäksi seuraavat asiakirjat:

7. Vakuutusyhtiön todistus vastuuvakuutuksen voimassaolosta tai potilasvahinkovakuutuksesta, joka kattaa tukipalveluiden tuottamisen.
8. Vakuutusyhtiön todistus työntekijöiden tapaturmavakuutuksesta
9. Todistus AVIn/Valviran ja/tai Lapin hyvinvointialueen rekisteriin merkitsemisestä **(poislukien tukipalveluiden tuottajat)**
10. Jäljennös terveydenhuollon luvasta **(mikäli tuottaa kotisairaanhoidoa)**
11. Apteekkilupa **(lääkkeiden koneellisen annosjakelun osalta)**
12. Hygieniapassit **(ateriapalvelujen osalta)**
13. Toimintasuunnitelma
14. Sosiaalipalvelujen omavalvontasuunnitelma, lomakepohja:  
<https://valvira.fi/documents/152634019/171564151/Sosiaalipalveluiden-omavalvontasuunnitelma.docx/7c1b72bc-02d4-c9c4-4f06-d534d94d1588?t=1694779646690>
15. Lääkehoitosuunnitelma sekä yhteenveto hoitohenkilökunnan lääkehoidon luvista **(lääkehoitopalveluita tuottavat palveluntuottajat)**
16. Jäljennökset palvelujen vastuuhenkilön tutkintotodistuksista ja jäljennökset työtodistuksista

17. Henkilöstöluettelo nimikkeineen ja koulutuksineen
18. Selvitys niiden työntekijöiden kielitaidosta, joiden äidinkieli ei ole suomi
19. Selvitys käytetyistä alihankkijoista ja heitä koskevista mahdollisista luvista
20. Listaus tuotetuista palveluista sekä hinnasto
21. Ilmoitus henkilötietojen käsittelystä, lomakepohja:

[https://sa01elysuomifilomakkeet.blob.core.windows.net/blobsuomifilomakkeet/AVI/avi040214\\_fi\\_Ilmoitus\\_henkilotietojen\\_kasittelysta.pdf](https://sa01elysuomifilomakkeet.blob.core.windows.net/blobsuomifilomakkeet/AVI/avi040214_fi_Ilmoitus_henkilotietojen_kasittelysta.pdf)

Lisätietoa käsittelytoimista osoitteesta:

<https://tietosuoja.fi/seloste-kasittelytoimista>

**Toimitettavien verovelkatodistuksen ja vakuutusyhtiön todistuksen tulee olla alle kolme (3) kuukautta vanhoja.**

### **Allekirjoitus, nimenselvennys ja päivämäärä**

Paikka ja aika

Nimenselvennys

Allekirjoitus

Allekirjoituksellaan palveluntuottajan vastuuhenkilö vakuuttaa tässä hakemuksessa annetut tiedot oikeiksi. Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan ajankohtaista lainsäädäntöä ja täyttämään palveluntuottajalle asetetut vaatimukset.

Vahvistan ja vakuutan tiedot oikeaksi ja sitoudun palvelusetelipalveluntuottajaa koskeviin velvoitteisiin.

### **Lisätiedot:**

Palvelupäällikkö -vammaisten palvelut

Kaakkoinen Lappi

Susanna Takala

susanna.takala@lapha.fi

p. 040 686 3950

### Avustajapalvelu

- Avustajapalvelu, arkipäivä klo 6-18, 26 €/tunti
- Avustajapalvelu, arki-ilta, klo 18-21, 29,90 €/tunti
- Avustajapalvelu, lauantai ja sunnuntai, 42,25 €/tunti

### Ammatillinen avustajapalvelu

- Ammatillinen avustajapalvelu, arkipäivä klo 6-18, 36 €/tunti
- Ammatillinen avustajapalvelu, arki-ilta klo 18-21, 41,40 €/tunti
- Ammatillinen avustajapalvelu, la ja su, 52 €/tunti

**Erityiset vaatimukset:** Ammatillista avustajapalvelua hankintaan silloin kun asiakkaan palvelutarve on erityisen vaativaa ja edellyttää avustajalta ammatillista työtettä ja osaamista. Ammatillista avustajapalvelun työtä tekevältä edellytetään soveltuvuuden lisäksi **vähintään sosiaali- ja terveydenhuoltoalan perustutkintoa (esim. lähihoitaja) sosiaalihuollon ammattihenkilöistä annetun lain (817/2015) ja asetuksen (153/2016) mukaisesti.** Ammatillista avustajapalvelua tarjoavalla palveluntuottajalla tulee olla **kirjallinen lääkehuoltosuunnitelma** (STM 2021, Turvallinen lääkehoito) ja nimetty lääkehuollosta vastaava henkilö. Lääkehoitoon osallistuvan ammatillisen avustajapalvelun avustajalla tulee olla osoitus lääkehuollon pätevyydestä ja kirjallinen voimassa oleva lääkehoidon lupa. Ammatillisen **avustajapalvelun yhteyshenkilöltä edellytetään soveltuvaa vähintään sosiaali- ja terveydenhuoltoalan perustutkintoa (esim. lähihoitaja)** sosiaalihuollon ammattihenkilöistä annetun lain (817/2015) mukaisesti ja vähintään yhden vuoden työkokemusta alalta sekä riittävää johtamistaitoa.