

## Hakemus

turvallisuusalan elinkeinoluvan haltijan  
vastaavaksi hoitajaksi / vastaavan hoitajan  
sijaiseksi / väliaikaiseksi vastaavaksi  
hoitajaksi hyväksymiseksi

Tällä lomakkeella voit hakea hyväksymistä vain yhdelle henkilölle kerrallaan.

Toimita hakemus liitteineen sähköpostilla tavy@poliisi.fi tai osoitteeseen  
Poliisihallitus, Turvallisuusalan valvonta, Jääkärintie 33, 50130 Mikkeli

### Hakija

Yrityksen tai yhteisön nimi		Yritys- tai yhteisötunnus
Hakijan kotikunta		
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Yhteyshenkilö		
Nimi		Puhelinnumero
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite		
Laskutusosoite (voit toimittaa laskutustiedot myös hakemuksen liitteenä)		

### Tiedot hakijan turvallisuusalan elinkeinoluvasta

<input type="checkbox"/> Lupahakemus vireillä	<input type="checkbox"/> Lupa voimassa	Luvan numero:
---	--	---------------

turvallisuusalan elinkeinoluvan haltijan  
vastaavaksi hoitajaksi / vastaavan hoitajan  
sijaiseksi / väliaikaiseksi vastaavaksi  
hoitajaksi hyväksymiseksi

### Esitys

Vastaavien hoitajien lukumäärä:	Vastaavien hoitajien sijaisten lukumäärä:
Henkilölle haettava hyväksyminen	
<input type="checkbox"/> Vastaava hoitaja	
<input type="checkbox"/> Vastaavan hoitajan sijainen	
<input type="checkbox"/> Väliaikainen vastaava hoitaja (ei vastaavan hoitajan koulutusta) Ajalle: <input type="checkbox"/> Enintään yksi vuosi <input type="checkbox"/> Määräajaksi ajalle:	
<input type="checkbox"/> Turvasuojaustoimintaa harjoittavan liikkeen vastaavaksi hoitajaksi/sijaiseksi (hakijalla ei ole koulutusta) Edellytykset hakemiselle (kaikkien edellytysten täyttyvä): <ul style="list-style-type: none"><li>- hakija harjoittaa ainoastaan hyväksymistä edellyttäviä turvasuojaustehtäviä käsittävää turvasuojaustoimintaa</li><li>- hakijan palveluksessa työskentelee vakituisesti vähemmän kuin viisi henkilöä</li><li>- hyväksyttäväksi esitetään henkilöä, joka on ennen vastaavaksi hoitajaksi hyväksymisen hakemista harjoittanut turvasuojaustoimintaa vähintään kolmen vuoden ajan.</li></ul> <input type="checkbox"/> Vastaava hoitaja (ainoastaan turvasuojaustoimintaa harjoittavan liikkeen) <input type="checkbox"/> Vastaava hoitajan sijainen (ainoastaan turvasuojaustoimintaa harjoittavan liikkeen)	

### Esitettävän henkilön tiedot

Suku- ja etunimet	Henkilötunnus	
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Perustelut hyväksymiselle		
Vastuualueet ja tehtäväjaot		

## Hakemus

turvallisuusalan elinkeinoluvan haltijan  
vastaavaksi hoitajaksi / vastaavan hoitajan  
sijaiseksi / väliaikaiseksi vastaavaksi  
hoitajaksi hyväksymiseksi

3 (3)

Lisätietoja

### Allekirjoitus

Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys

Täytä lomake huolellisesti ja varmista, että kaikki tarvittavat liitteet ovat mukana.  
Puutteellinen hakemus hidastaa asian käsittelyä.

### Liitteet

- Todistuskopio vastaavan hoitajan koulutuksen suorittamisesta
- Suostumus vastaavaksi hoitajaksi
- Suostumus vastaavan hoitajan sijaiseksi
- Suostumus väliaikaiseksi vastaavaksi hoitajaksi
- Erillinen selvitys kouluttamattoman henkilön osalta, kun hyväksymisen hakijana on turvasuojausliike
- Selvitys vastaavaksi hoitajaksi esitetyn henkilön olemisesta hakijan palveluksessa
- Selvitys vastaavan hoitajan sijaiseksi esitetyn henkilön olemisesta hakijan palveluksessa
- Selvitys väliaikaiseksi vastaavaksi hoitajaksi esitetyn henkilön olemisesta hakijan palveluksessa
- Muu, mikä: