

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, Hallituskatu 4, 50100 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:

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 täytyttävä): <ul style="list-style-type: none">- hakija harjoittaa ainoastaan hyväksymistä edellyttäviä turvasuojaustehtäviä käsittävää turvasuojaustoimintaa- hakijan palveluksessa työskentelee vakituisesti vähemmän kuin viisi henkilöä- hyväksyttäväksi esitetään henkilöä, joka on ennen vastaavaksi hoitajaksi hyväksymisen hakemista harjoittanut turvasuojaustoimintaa vähintään kolmen vuoden ajan. <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: