Sökande / Person som beslutet gäller	Efternamn, förnamn	
	Adress	
	Postnummer	Adressort
	Personbeteckning	Telefonnummer
	E-post	
Intresse-bevakare / ombud	Namn	
	☐ Intressebevakare ☐ Ombud	
	Adress	
	Yrke	Telefonnummer
	E-post	

Beslut som ändring söks i ☐ Nämndens beslut ☐ Tjänsteinnehavarbeslut ☐ Annat, vad?	Datum då beslutet delgetts (*)
	Beslutets nummer/paragraf
	Beslutsfattare
Vilken typ av ändring söks:	

Bilagor som gäller rättelseyrkandet, t.ex. beslut

Datum och underskrift	☐ Jag samtycker till att svaret skickas till mig via krypterad e-post. ☐ Jag godkänner inte att beslutet skickas per säker e-post.
	Plats och datum
	Underskrift och namnförtydligande

Lagstiftning som dokumentet baserar sig på:

- Förvaltningslag 7 kap.
- Lag om välfärdsområden 16 kap.

Rättelseyrkande ska lämnas in skriftligt per post:

Östra Nylands välfärdsområde
Registratur
Tullportsgatan 1
06100 Borgå

ELLER som krypterad e-post till välfärdsområdets registratur.

Så här skickar du krypterad e-post: Krypterad e-post - Östra Nylands välfärdsområde

(*) Om inte annat påvisas, anses delgivningen har skett den sjunde dagen efter det att beslutet har lämnats till posten för vidarebefordran eller tre dagar det elektroniska meddelandet har skickats. Om besvärstidens sista dag är helgdag, lördag, självständighetsdagen, första maj, julafton eller midsommarafton, kan ändringsansökan inlämnas ännu därpå följande vardag.