



ANVISNING FÖR BEGÄRAN OM OMRÖVNING

Den som är missnöjd med ett beslut som räddningsmyndigheten fattat med stöd av 96 § i räddningslagen får begära omprövning.

Omprövning får begäras av den som beslutet avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part).

Begäran om omprövning ska framställas inom 30 dagar från delfåendet av beslutet. Begäran om omprövning ska ha inkommit till Västra Nylands välfärdsområdes registratur på tidsfristens sista dag innan registraturen stänger.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet sändes, om inte något annat visas. Vid vanlig elektronisk delgivning anses parten ha fått del av beslutet den tredje dagen efter att meddelandet sändes, om inte något annat visas. Dagen för delfåendet av beslutet räknas inte med i tidsfristen för begäran om omprövning. Om sista dagen av tidsfristen för begäran om omprövning infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, julafton, midsommarafton eller en helgfri lördag, får begäran om omprövning lämnas in den första vardagen därefter.

Omprövningsmyndighet

Den myndighet hos vilken omprövning begärs är välfärdsområdesstyrelsen i Västra Nylands välfärdsområde.

Omprövningsmyndighetens kontaktadress är följande:

E-postadress: kirjaamo@luvn.fi

Postadress: Registraturen, PB 33, 02033 Västra Nylands välfärdsområde

Telefonnummer: 029 151 2000 växel

Registraturen är öppen från måndag till fredag kl. 9–15.

Omprövningsbegärans form och innehåll

En begäran om omprövning ska vara skriftlig. Också elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

Av begäran om omprövning ska framgå vilket beslut som omprövning som begärs i, hurdan omprövning som begärs och på vilka grunder omprövning begärs. I omprövningsbegäran ska dessutom uppges namnet på den som har begärt omprövning samt personens hemkommun, postadress och telefonnummer. Om omprövningsbeslutet får delges som ett elektroniskt meddelande ska också e-postadress uppges.