# Hakemus rakennusinvestointia koskevan poikkeusluvan saamiseksi

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Hakijana oleva kunta tai kuntayhtymä tai kunnan/kuntayhtymän kokonaan omistama yhtiö** |  |
| **2. Vastuuhenkilön nimi** |  |
| Vastuuhenkilön tehtävänimike |  |
| Vastuuhenkilön osoite |  |
| Vastuuhenkilön postinumero ja postitoimipaikka |  |
| Vastuuhenkilön puhelinnumero |  |
| Vastuuhenkilön matkapuhelinnumero |  |
| Vastuuhenkilön sähköpostiosoite |  |
| **3. Yhteyshenkilön nimi** |  |
| Yhteyshenkilön tehtävänimike |  |
| Yhteyshenkilön osoite |  |
| Yhteyshenkilön postinumero ja postitoimipaikka |  |
| Yhteyshenkilön puhelinnumero |  |
| Yhteyshenkilön matkapuhelinnumero |  |
| Yhteyshenkilön sähköpostiosoite |  |
| **4. Rakennusinvestoinnin kohde**  () sosiaalihuolto  () terveydenhuolto | Rakennuspaikka  Osoite |
| **5. Investointi** | () uudisrakennus, mikä  () lisärakennus (laajennus), mikä  () peruskorjaus  () käyttötarkoituksen muutos, mikä  () muu (selostettava) |
| **6. Toteuttamistapa** | () kunnan/kuntayhtymän tai kunnan/kuntayhtymän kokonaan omistaman yhtiön omistukseen  () vuokra tai muuna käyttöoikeussopimuksena toteutettava investointi |
| **7. Selvitys investoinnista** |  |
| **8. Selvitys miten investointi on palvelujen saatavuuden turvaamiseksi välttämätön ja kiireellinen** |  |
| **9. Selvitys, miksi investointi pitää tehdä ennen 1.1.2026** |  |
| **10. Muuta**  (Selvitys siitä, miten investointi vaikuttaisi käyttötalousmenoihin, vuokriin ja lainakantaan;  tieto siitä, että hankkeella on rahoitus koko hankeajalle) |  |
| **11. Liitteet** | () hankesuunnitelma  () aikataulu  () pohjapiirustukset  () sopimusjäljennöksiä kpl  () kustannusarvio  () ote kunnan / ky päätöksestä  () mahdolliset viranomaislausunnot  () kunnan / ky palvelustrategia  () korjaussuunnitelma  () kuntotutkimus, -arvio tai vastaava  () selvitys investoinnin taloudellisista vaikutuksista  () muut mahdolliset liitteet kpl |
| **Aika** | **Paikka** |
| **Hakijan allekirjoitus** | **Hakijan nimen selvennys** |

Allekirjoitettu hakulomake liitteineen tulee toimittaa sosiaali- ja terveysministeriöön osoitteella:

**Sosiaali- ja terveysministeriö**

**Meritullinkatu 8, PL 33, 00023 Valtioneuvosto**

Tai sähköisesti osoitteella

**kirjaamo@stm.fi**