

Anvisning om hur man begär omprövning

Om ni är missnöjd med fakturan kan ni söka ändring med en skriftlig omprövningsbegäran. Ni har rätt att söka ändring om fakturan är riktad till er eller om er rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av den.

Omprövningsbegäran ska vara hos myndigheten senast 30 dagar efter att ni fått fakturan. Fakturan anses ha anlänt 7 dagar efter att den sändes om inte något annat visas. Ankomstdagen räknas inte med i tidsfristen för omprövningsbegäran. Om den sista dagen infaller på en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag får omprövningsbegäran lämnas in den första vardagen därefter. I omprövningsbegäran ska ni ange ert namn, personbeteckning, kontaktuppgifter, numret på fakturan som begäran gäller samt vilken typ av ändring ni kräver med motiveringar. Bifoga de dokument ni åberopar om ni inte lämnat dem tidigare. Om er talan förs av eran lagliga företrädare eller ert ombud, eller om någon annan person har upprättat omprövningsbegäran, ska också den personens namn och kontaktuppgifter uppges. Rikta er omprövningsbegäran till Raison kaupungin Sosiaali- ja terveystalautakunta på adressen Raison kaupunki, Sosiaali- ja terveystalautakunta, Nallinkatu 3, 21200 Raisio.

Behandlingen av er omprövningsbegäran är avgiftsfri. Ändring i fakturan kan inte sökas genom besvär hos domstol.