

HAKIJAN TIEDOT

Etunimi	Sukunimi
Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> Hakijalla on turvakielto
	Hakijalla on Digi- ja viestintäviraston (DVV) määräämä turvakielto. Tieto haetaan automaattisesti väestötietojärjestelmästä (VTJ).
Katuosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	Puhelin
Asiointikieli	<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi
Onko kyseessä rangaistuslaitokseen otettu henkilö?	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, vapautumisaika rangaistuslaitoksesta (pp.kk.vvvv)
Ammatti	
Yhteys henkilön nimi	
Yhteys henkilön yhteystiedot	

TAPATURMAN TIEDOT

Tapaturman tai sairauden tyyppi	<input type="checkbox"/> Työtapaturma <input type="checkbox"/> Ammattitauti tai ammattitautiepäily
Päivämäärä, jolloin tapaturma sattui tai sairaus ilmeni (pp.kk.vvvv)	
Kellonaika, jolloin tapaturma sattui	
Maa, jossa tapaturma sattui tai sairaus ilmeni	
Kunta, jossa tapaturma sattui tai sairaus ilmeni	



Tapaturman kuvaus

Kuvaile mahdollisimman tarkasti, miten ja missä olosuhteissa vahinko sattui tai sairaus ilmeni. Kerro, mikä mielestäsi aiheutti vahingoittumisen tai sairastumisen. Jos kyseessä on tapaturma, kerro, mikä tapaturman aiheutti. Mainitse, jos aiheuttaja oli toinen henkilö.

VAMMAN TIEDOT

Vahingoittunut ruumiinosa

Ilmoita vahingoittunut ruumiinosa mahdollisimman tarkasti

Vamman laatu

Onko vamman hoito vaatinut lääkärissä käyntiä tai muuta sairaanhoitoa?

Ei Kyllä

Ilmoita sairaanhoidon alkupäivä ja hoitopaikat

Ilmoita hoitopaikan koko nimi. Hoitopaikka voi olla joko julkinen tai yksityinen sairaala, terveysasema tai muu hoitolaitos. Merkitse ensimmäinen hoitopaikka.

Onko vastaavaa vammaa tai sairautta ilmennyt aiemmin?

Ei Kyllä

Ilmoita hoitopaikat

Ilmoita hoitopaikan koko nimi, esim. Hyvinkään sairaala

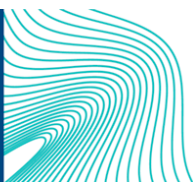
KORVAUSHAKEMUS

Onko tapaturma tai sairaus aiheuttanut työkyvyttömyyttä?

Ei Kyllä

Työkyvyttömyyden tai sairausloman kesto (pp.kk.vvvv alkoi-päättyi)

Työkyvyttömyys jatkuu edelleen



Onko vamman tai sairauden hoidosta aiheutunut kuluja, jotka olet itse maksanut? Esim. sairaanhoito- ja lääkekulut sekä matkakulut	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä
Ilmoita kulutyyppi Lisää jokainen kulu omana rivinä. Esim. sairaanhoito, lääkkeet ja sidostarpeet, matkakulut tai muut kulut.	Määrä €

MAKSUTIEDOT

IBAN-tilinumero Ilmoita IBAN-tilinumero muodossa maakoodi, tarkistenumero ja tilinumero, esim. FI12 3456 7890 1234 56.

LISÄTIEDOT

Lisätiedot

- 📌 Toimita hakemus sähköisesti Turvaviestipalvelun kautta: <https://turvaviestivaltiokonttori.fi>
Emme suosittele henkilötietojen lähettämistä salaamattoman sähköpostiyhteyden kautta.
- 📌 Hakemuksen voi voimittaa myös postitse: **Valtiokonttori, PL 200, 00054 VALTIOKONTTORI**

Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys



TAPATURMIEN TORJUNTAA VARTEN KERÄTTÄVÄT TIEDOT

TAPATURMAN LUOKITTELUKOODIT MERKITÄÄN RASTITTAMALLA RUUTU JOKAISESTA KOHDASTA

Työympäristö	
<input type="checkbox"/> Tuotantolaitos, tehdas, työpaja <input type="checkbox"/> Huoltoalue, korjaamo <input type="checkbox"/> Lähinnä varastointiin, kuormaamiseen ja kuorman purkamiseen tarkoitettu alue <input type="checkbox"/> Muut Teollisuuslaitos-ryhmään kuuluvat, mutta edellä luettelemattomat työympäristöt <input type="checkbox"/> Työmaa – rakennettava rakennus <input type="checkbox"/> Työmaa – purettava tai kunnostettava rakennus <input type="checkbox"/> Kaivos, avolouhos, kuoppa, kaivanto (toiminnassa olevat avo- ja kivilouhokset mukaan luettuina) <input type="checkbox"/> Muut Työmaa-ryhmään kuuluvat mutta edellä luettelemattomat työympäristöt <input type="checkbox"/> Karjankasvatus <input type="checkbox"/> Maatalous – maanviljely	<input type="checkbox"/> Maatalous – puiden ja pensaiden viljely <input type="checkbox"/> Metsätalous <input type="checkbox"/> Muut alkutuotantoon kuuluvat edellä luettelemattomat <input type="checkbox"/> Toimisto, kokoushuone, kirjasto jne. <input type="checkbox"/> Oppilaitos, koulu, lukio, opisto, yliopisto, seimi, päiväkot <input type="checkbox"/> Myymälä, pieni tai suuri (myös katumyynti) <input type="checkbox"/> Ravintola, huvittelualue, majoituslaitos (myös museot, näyttämöt, messut jne.) <input type="checkbox"/> Hoitolaitokset – erittelemätön <input type="checkbox"/> Julkinen työympäristö – erittelemätön (sis. liikuntapaikat) <input type="checkbox"/> Koti – erittelemätön <input type="checkbox"/> Muu tässä luokituksessa mainitsematon työympäristö <input type="checkbox"/> Ei tietoa
Työtehtävä	
<input type="checkbox"/> Tuotanto, jalostus, käsittely, varastointi <input type="checkbox"/> Maarakentaminen, rakentaminen, purkaminen <input type="checkbox"/> Maa- ja metsätalous, puutarhanhoito, kalankasvatus, eläinten hoito <input type="checkbox"/> Julkiset ja yksityiset palvelut <input type="checkbox"/> Tukitoiminnot <input type="checkbox"/> Kuljettaminen, kulkeminen, urheilu, taiteet <input type="checkbox"/> Muut työpaikalla suoritettavat tehtävät <input type="checkbox"/> Työtehtävästä ei tietoja	Tarkenna työtehtävä:
Työsuoritus	
<input type="checkbox"/> Koneen käyttäminen (käynnistäminen, syöttäminen, hallinta yms.) <input type="checkbox"/> Käsikäyttöisillä työkaluilla työskenteleminen (pora-koneella, vasaralla, yms.) <input type="checkbox"/> Kulkuneuvon tai siirtolaitteen ohjaaminen tai sellaisessa matkustaminen <input type="checkbox"/> Esineiden käsitteleminen (ottaa kiinni, avata, sulkea, yhdistää, heittää, asettaa, kaataa yms.)	<input type="checkbox"/> Taakan käsivoimin siirtäminen (nostaa, laskea, vetää, työntää, kantaa yms.) <input type="checkbox"/> Henkilön liikkuminen (myös paikoillaan, kuten pukeutuminen, peseytyminen) <input type="checkbox"/> Paikallaan oleminen työpisteessä (istuminen, seisominen, keskusteleminen, näyttöpäätte- ja valvomotyö yms.) <input type="checkbox"/> Muut luettelemattomat työsuoritukset <input type="checkbox"/> Työsuorituksesta ei tietoja



Poikkeama	
<input type="checkbox"/> Sähköhäiriö, räjähdys, tulipalo	<input type="checkbox"/> Terävään esineeseen astuminen, takertuminen, itsensä kolhiminen, polvistuminen, istuutuminen
<input type="checkbox"/> Aineen valuminen, purkautuminen, vuotaminen, höyrystyminen, pölyäminen	<input type="checkbox"/> Henkilön äkillinen fyysinen kuormittuminen (nostaessa, työntäessä, vääntäessä, horjahtaessa yms.)
<input type="checkbox"/> Aiheuttajan rikkoutuminen, putoaminen, liukuminen, törmäminen (henkilön alta tai päälle)	<input type="checkbox"/> Väkivalta (ihmisen tai eläimen aiheuttama), järkyttävä tilanne, poikkeava läsnäolo (esim. suojauksen ohitus)
<input type="checkbox"/> Laitteen (odottamaton käynnistyminen, häiriönpoisto), työkalun, esineen, eläimen hallinnan menettäminen	<input type="checkbox"/> Muut luettelemattomat poikkeamat
<input type="checkbox"/> Henkilön putoaminen, hyppääminen, kaatuminen, liukastuminen	<input type="checkbox"/> Poikkeamasta ei tietoja
Aiheuttaja	
<input type="checkbox"/> Kulkuväylät, alustat, maa, ovet, seinät, ikkunat, esteet	<input type="checkbox"/> Muut kulkuneuvot
<input type="checkbox"/> Maanpinnan yläpuoliset rakenteet	<input type="checkbox"/> Materiaalit, esineet, tuotteet, sirpaleet, koneen osat (myös naulat, ruuvit, rullat, kelat, taakat, kuormat yms.)
<input type="checkbox"/> Maanpinnan alapuoliset rakenteet tai syvänteet	<input type="checkbox"/> Kemialliset, radioaktiiviset, biologiset aineet, nesteet
<input type="checkbox"/> Putket, letkut, venttiilit, liitoskappaleet, kanavat	<input type="checkbox"/> Turvalaitteet ja -varusteet, suojaimet
<input type="checkbox"/> Moottorit, voimansiirtolaitteet, energian muunto- ja varastointilaitteistot	<input type="checkbox"/> Toimiston tai kodin tavarat ja laitteet, harrastusvälineet, henkilökohtaiset tavarat
<input type="checkbox"/> Käsityökalut	<input type="checkbox"/> Ihmiset, eläimet, kasvit
<input type="checkbox"/> Käsikäyttöiset konetyökalut	<input type="checkbox"/> Irtojätteet
<input type="checkbox"/> Käsikäyttöiset työkalut (ei tietoja konevoimaisuudesta)	<input type="checkbox"/> Melu, paine, tulipalo, valokaari, valo, lumi, jää, vesistöt, muut fysikaaliset vaikutukset ja luonnonilmiöt
<input type="checkbox"/> Liikkuvat tai siirrettävät koneet ja laitteet	<input type="checkbox"/> Muut luettelemattomat aiheuttajat
<input type="checkbox"/> Kiinteät koneet ja laitteet	<input type="checkbox"/> Välittömästi aiheuttajasta ei tietoja
<input type="checkbox"/> Kuljetus-, siirto- ja säilytyslaitteet	
<input type="checkbox"/> Maakulkuneuvot	
Vahingoittumistapa	
<input type="checkbox"/> Sähkön, lämpötilan tai vaarallisen aineen aiheuttama vahingoittuminen	<input type="checkbox"/> Leikkaavan, terävän, karhean esineen aiheuttama vahingoittuminen
<input type="checkbox"/> Hapensaannin estyminen (hukkuminen, hautautuminen, tukehduttavat kaasut ja höyryt)	<input type="checkbox"/> Puristuminen, ruhjoutuminen
<input type="checkbox"/> Iskeytyminen kiinteää pintaa tai liikkumatonta aiheuttajaa vasten (putoaminen, kaatuminen yms.)	<input type="checkbox"/> Henkilön äkillinen fyysinen tai psyykkinen kuormittuminen (myös melu ja säteily)
<input type="checkbox"/> Liikkuvan aiheuttajan osuman tai siihen törmäminen (myös paineenalaiset nesteet ja kaasut)	<input type="checkbox"/> Eläimen tai ihmisen purema, potku jne.
	<input type="checkbox"/> Muut luettelemattomat vahingoittumistavat
	<input type="checkbox"/> Vahingoittumistavasta ei tietoja

