



IFYLLS AV MYNDIGHETEN

Ankomstdatum

IFYLLS AV TINGSRÄTTEN

Ankomstdatum

Ärendets nummer

1. TINGSRÄTTEN

Tingsrättens namn

2. DEN SOM FRAMSTÄLLER BEGÄRAN OM AVGÖRANDE

Släktnamn

Förnamn

Näradress

Postnummer

Postanstalt

Telefon

E-postadress

3. ANDRA DELAKTIGA I ÄRENDET

Andra delaktiga i ärendet

4. MYNDIGHETENS BESLUT

Den myndighet som fattat beslutet

Beslutets datum

Diarienummer

5. MOTIVERINGAR

Jag anhåller om att tingsrätten prövar myndighetens beslut, till vilka delar och på vilka grunder den som gör begäran om avgörande är missnöjd med beslutet.

**5. MOTIVERINGAR****6. BILAGOR**

Dokument som den som gör begäran om avgörande vill hänvisa till som stöd för sina krav och vad man med de olika dokumenten vill påvisa.

7. UNDERSKRIFT

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

EVENTUELLT OMBUD OCH OMBUDETS KONTAKTINFORMATION

Namn (efternamn och förnamn)	Adress
E-postadress	
Telefonnummer	
Jag ger mitt samtycke till att beslutet tillkännages mig elektroniskt via Suomi.fi-meddelanden eller per e-post.	

Begäran om avgörande samt bilagor ska inlämnas till den myndighet som fattat beslut i ärendet. Begäran om avgörande kan skickas per e-post eller fax.

Begäran om avgörande ska framställas inom 30 dagar från delfåendet av myndighetens beslut.