ANVISNING OM OMPRÖVNINGSBEGÄRAN

En person som har deltagit i ett hygienpasstest anordnat av en hygienpasstestare godkänt av Livsmedelsverket och som anser att ett fel har uppstått vid beviljandet av ett hygienpass som avses i 19 § livsmedelslagen (297/2021) kan begära en omprövning. Omprövningsbegäran ska uppgöras **skriftligen.**

Innehållet i omprövningsbegäran och undertecknigen

I prövningsbegäran som adresseras till Livsmedelsverket ska följande uppgifter anges:
- ändringssökandens namn och hemkommun
- nödvändiga kontaktuppgifter, där upplysningar om ärendet kan framföras till ändringssökanden
- ett hygienpasstest i vilket ändring söks (testdatum, hygienpasstestarens namn)
- till vilket hygienpasstestets testpåstående eller kravet av dessa ändring söks och de grunder på vilka ändring begäras.

Ändringssökanden, dennes lagliga företrädare eller ombud ska underteckna omprövningsbegäran. Om ändringssökandens talan förs av sökandens lagliga företrädare eller ombud eller om omprövningsbegäran upprättats av någon annan, ska också dennes namn och hemkommun framgå av omprövningsbegäran.

Bilagor till omprövningsbegäran

Hygienpasstestaren levererar den originella testblanketten till Livsmedelsverket.

Till skrivelsen med omprövningsbegäran ska fogas:
- de handlingar som den som begärar på omprövningen åberopar som stöd för sin begäran
- ombudets fullmakt, om ombudet inte är en advokat eller ett allmänt rättsbiträde.

Tiden för inlämnande av omprövningsbegäran

Omprövningsbegäran ska göras **inom 30 dagar** efter att person som har deltagit i testet har fått information om underkänt testresultat och har fått möjlighet att se sin kontrollerade testblankett.

Inlämnande av skrivelse med omprövningsbegäran

Skrivelsen med omprövningsbegäran kan lämnas **till Livsmedelsverket** personligen, som betald postförsändelse per post, per e-post, som kopia per telefax eller med användning av ombud eller bud. Inlämning av omprövningsbegäran sker på avsändarens ansvar. Omprövningsbegäran ska vara framme hos myndigheten **under tjänstetid senast innan fristen om 30 dagar går ut** för att begäran ska kunna behandlas. Om den sista dagen för fristen är helgdag, lördag, självständighetsdag, första maj, julafton eller midsommarafton, fortgår fristen dock fram till tjänstetidens slut följande vardag.

Handläggningsavgift

Det beslut som ges på omprövningsbegäran är avgiftsfritt

Kontaktuppgifter

Livsmedelsverket

postadress	PB 100, 00027 LIVSMEDELSVERKET
besöksadress	Mustialagatan 3, 00790 Helsingfors
växel	029 530 0400
e-post	kirjaamo@ruokavirasto.fi
tjänstetid	kl. 8.00-16.15