



ÅMÅLS KOMMUN

Vård- och omsorgsförvaltningen
2010-05-03

Förenklad ansökningsblankett

Blankett avser **förenklad ansökan** om att behålla godkännande som leverantör av hemtjänst

Uppgifter om företag

Företagsnamn/Agare/Kontaktperson	Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer (Aven riktnummer)	E-postadress @

Företaget är godkänt för denna typ av insatser inom detta geografiskt område

(Ange vilka insatser samt vilket geografiskt upptagningsområde företaget tidigare erhållit godkännande för)

Omvårdnadsinsatser Serviceinsatser

Service- och omvårdnadsinsatser

Norra

Södra

Västra

Centrum

Kapacitetstak (Ange hur stor del av ert eventuella kapacitetstak som i dagsläget är uppnått).

Antal beviljade timmar/månad, antal beviljade timmar/månad som utgör kapacitetstak:

Bilagor

Kopia av intyg om ansvarsförsäkring för godkännandeperioden

Kopia av senaste bokslut

Kopia av verksamhetsplan för kommande år

Kopior på resultat av egenkontroll under närmast föregående godkännandeperiod

Kopia av senaste verksamhetsberättelsen

Underskrift

Vi har tagit del av kommunens förfrågningsmaterial och eventuella ändringar som gjorts sedan föregående godkännande och förbinder oss att arbeta i enlighet med dessa bestämmelser.

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift (Firmatecknare)	Underskrift (Verksamhetsansvarig/kontaktperson om annan är firmatecknare)
Namnförtydligande	Namnförtydligande