



ÅMÅLS KOMMUN

Vård- och omsorgsförvaltningen

Förändring av kapacitetstak eller geografiskt område

Blankett avser meddelande om förändring gällande geografiska områden eller kapacitetstak.

Information

En utökning av geografiska område/ kapacitetstak sker 1 hel kalendermånad efter att ansökan kommit förvaltningen tillhanda.

En minskning av geografiska område/ kapacitetstak sker 3 kalendermånader efter att ansökan kommit förvaltningen tillhanda.

Uppgifter om företag

Företagsnamn	Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefonnummer (Även riktnummer)	E-postadress @

Kapacitetstak (Anger vilken omfattning företaget avser att bedriva verksamhet inom kundvalet)

Omvårdnadsinsatser/ serviceinsatser	<input type="checkbox"/> Höjning <input type="checkbox"/> Sänkning	Nuvarande kapacitetstak	Önskat kapacitetstak
--	---	-------------------------	----------------------

Geografisk

(Avser förändrade möjligheter för företaget att leverera hemtjänst i olika geografiska områden)

<input type="checkbox"/> Utökning med / till	<input type="checkbox"/> Centrum <input type="checkbox"/> Norra	<input type="checkbox"/> Södra <input type="checkbox"/> Västra
<input type="checkbox"/> Sänkning med	<input type="checkbox"/> Centrum <input type="checkbox"/> Norra	<input type="checkbox"/> Södra <input type="checkbox"/> Västra

Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga, samt förbinder mig att så snart någon förändring av ovanstående uppgifter inträffar, skriftligen meddela detta.

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

Bekräftelse

Ansökan godkänd och träder i kraft.....

Ansökan ej fullständig, kontakta

Samordningsansvarig för LOV.....

Vård- och omsorgsförvaltningen