



Skickas till:

Västerviks kommun
Kommunstyrelsens förvaltning
593 80 Västervik

Märk ansökan

"Ansökan LOV daglig verksamhet"

Telefon: 010-355 40 00

Ansökningsformulär valfrihetssystem för daglig verksamhet enligt LSS och dagverksamhet enligt SoL

Sökande
Företag
Organisationsnummer
Adress
Postnummer och ort
Telefonnummer
Faxnummer
Bankgiro/Plusgiro
Kontaktperson för anbudet
Telefonnummer till kontaktperson
E-post till kontaktperson

Formell och ekonomisk ställning
Är företaget registrerat i aktuellt företagsregister? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har företaget skuld för mervärdesskatt, F-skatt eller arbetsgivaravgifter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Tillstånd
Har leverantören tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg att bedriva daglig verksamhet enligt LSS omfattande de i 1 § LSS angivna personkretsarna 1 och 2? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
För dagverksamhet enligt SoL behövs inget tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg. Är leverantören införstådd med att uppdraget även innefattar bedrivande av dagverksamhet enligt SoL? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Referenser
Referens 1
Uppdrag och årtal
Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel
E-post
Telefonnummer



Referens 2
Uppdrag och årtal
Uppdragsgivare
Kontaktperson och titel
E-post
Telefonnummer

Kapacitetstak
Finns ett kapacitetstak i antal deltagare på heltid (4 timmar eller mer per vecka) som verksamheten har möjlighet att ta emot? <input type="checkbox"/> Ja. Antal deltagare: <input type="checkbox"/> Nej

Villkor
Den sökande är införstådd med uppdragsbeskrivning, kravspecifikation, administrativa föreskrifter och kommersiella villkor och accepterar de villkor och krav som där anges i sin helhet (att svara ja på denna fråga är en förutsättning för att antas som leverantör). <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Underlag för godkännande

För att kunna bedöma ansökan behöver kommunen erhålla följande underlag:

- Kopia av tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg att bedriva daglig verksamhet enligt LSS omfattande de i 1 § LSS angivna personkretsarna 1 och 2.
- Kopia av brandskyddsdokumentation, utförd av sakkunnig, samt underlag som visar att eventuella erforderliga åtgärder har vidtagits.
- Beskrivning av företaget och dess ledning, verksamhetens innehåll samt eventuell profilering.
- Redovisning av verksamhetsansvarigs utbildningsnivå, kunskap och erfarenhet (CV).
- Beskrivning av hur kompetens och bemanning kommer att säkerställas.
- Beskrivning av hur leverantören kommer att arbeta med uppföljning och utvärdering.
- Finansiell plan (gäller för nystartade företag).
- Redogörelse för eventuella underleverantörer.

Underskrift
Namnteckning
Namnförtydligande
Datum

Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter

När du fyller i den här blanketten kommer socialförvaltningen att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen.

Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på www.vastervik.se/hantering-personuppgifter eller ring till kommunens växel på 010-355 40 00.