

ANMÄLAN OM INLEDANDE ELLER VÄSENTLIG ÄNDRING AV PRIVAT SOCIALSERVICE

Anmälan gäller	Kommun eller kommunalförbund till vilken anmälan anvisas
	<input type="checkbox"/> Ny anmälan, verksamheten är avsedd att inledas: <input type="checkbox"/> Ändring av verksamhet, ange ändringen: Ändringen är avsedd att genomföras:

Service- producent	Namn (det officiella namnet enligt sammanslutningens registerutdrag):		
	Firma:		FO-nummer:
	Postadress:	Postnummer:	Postanstalt:
	OID-kod (om den finns att tillgå):	Bolagsform:	Språk:
	Faktureringsadress:		Nätfakturaadress:
	Telefonnummer:		E-post:
	Hemkommun:		www-sidans adress:
	Representant(er) med firmateckningsrätt:		
	Är serviceproducenten upptagen i arbetsgivarregistret: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Kontakt- uppgifter	Verkställande direktören eller annan person som ansvarar för verksamheten	
	Namn:	
	Telefonnummer:	E-post:

Kontakt- uppgifter	Kontaktperson i frågor som gäller anmälan	
	Namn:	
	Telefonnummer:	E-post:
	Ytterligare information:	

Dataskyddsbud	Namn:	
	Telefonnummer:	E-post:

Klientregister som tas i bruk	Serviceproducentens klientregister	
	<input type="checkbox"/> Manuellt register	<input type="checkbox"/> Elektroniskt register
	<input type="checkbox"/> Det egna klientregistret används	<input type="checkbox"/> annan registeransvarigs register
	Registeransvarigs namn (om eget klientregister används):	
	Annan (kommun, kommunalförbund m.fl):	
	Patientregistret är delregister till klientregistret: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Klienthandlingarnas förvaringsplats :		

Verksamheten	Uppgifterna ska fyllas i separat för varje verksamhetsenhet. Fyll i tillämpliga delar av blanketten om tjänsterna tillhandahålls på annat ställe än i ett fysiskt verksamhetsställe, exempelvis hemma hos klienten.	
	Namn:	
	Besöksadress:	
	Postnummer:	Postanstalt:
	Telefonnummer:	E-post:
	Språk:	Etableringsort:
	Andra kommuner där det finns anmälningspliktig verksamhet:	
	Handlingarnas förvaringsplats:	

Ansvarsperson för servicen	Namn:	
	Kontaktadress:	Personnummer:
	Postnummer:	Postanstalt:
	Telefonnummer, vilket man är anträffbar i frågor gällande enheten, också utanför arbetstid :	
	E-post :	
	Utbildning (utredning om examensintyg/betyg och arbetserfarenhet som bilaga :	
	Uppgift i verksamheten/inom serviceproduktionen:	Kommer att vara ansvarsperson från och med:

Person som ansvarar för verksamhets-enhetens klientregister	Namn:	
	Kontaktadress:	Postnummer:
	Postanstalt:	Telefonnummer:

Inspektioner (fylls i bara om verksamheten har lokaler)	Hälsoskyddsmyndighetens inspektion gjord
	Räddningsmyndighetens inspektion gjord
	Inspektion gjord av organet som ansvarar för socialvården i kommunen eller kommunalförbundet eller av organet utsedd tjänstehavare

Utredning av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn	<p>Ifall det i serviceproducentens verksamhetsområde ingår tjänster för minderåriga; arbetar det i verksamheten i annat än arbetsavtalsförhållande personer till vars uppgifter hör arbete som varaktigt och i väsentlig grad består i att utan vårdnadshavarens närvaro fostra, undervisa, sköta eller annars ta hand om minderåriga eller annars arbeta i personlig kontakt med minderåriga 4 § 2 mom. i landskapslag (2004:3) om kontroll av brottslig bakgrund hos personer som skall arbeta med barn</p> <p><input type="checkbox"/> arbetar inte</p> <p><input type="checkbox"/> om arbetar, ange personernas namn och arbetets art</p>			
	Namn	Arbetets art	Straffregisterutdrag förevisat (för vem, den kommunala myndigheten kvitterar med sin underskrift att utdraget har förevisats)	Utdragets datering

Verksamhets-enhetens service-verksamhet inom privat hälso- och sjukvård	<p>Har verksamhetsenhetens serviceverksamhet inom hälso- och sjukvården?</p> <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, tillstånd beviljat år</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, utredning i separat bilaga</p>
--	---

Service och vårdplatserna antecknas på blanketten så att man i den vågräta raden väljer service och i den lodräta kolumnen huvudsaklig målgrupp. Målgruppen är den klientgrupp för vilken servicen i huvudsak är avsedd. Anteckna i rutan antalet vård- och klientplatser i verksamhetsenheten. Vad gäller öppenvård bör man anteckna det uppskattade klientantalet på årsnivå. Det är obligatoriskt att fylla i kompletta uppgifter per vald kategori. Ange efter varje serviceform med "X" om det är egen verksamhet eller underleverans.

Målgrupp:	Barn/ Unga	Barn familjer	Äldre	Utveck- lings- störda	Andra hand- kappade	Personer som rehabili- teras från psykisk ohälsa	Personer som rehabili- teras från rusmedel	Andra	Totalt klient- platser	Egen verk- samhet	Under leverans
Service som förutsätter anmälan											
Hemservice	-										
Dagcenter	-	-									
Arbets- och aktivitetscenter		-	-								
Tjänster som hjälp klienten att röra sig: (inkl. ledsagarservice)											
Öppen missbrukar rehabilitering	-	-	-	-	-	-		-			
Socialarbetarens tjänster								-			
Socialhandledning											
Social rehabilitering											
Förebyggande av psykisk ohälsa											
Rådgivning i uppfostnings- och familjefrågor	-		-	-	-	-	-	-			
Övervakning av umgänge mellan barn och förälder	-		-	-	-	-	-	-			
Skolkurator- verksamhet		-	-	-	-	-	-	-			
Familjearbete			-			-	-				
Öppen familje- rehabilitering	-		-			-	-				
Eftervård inom barnskyddet		-	-	-	-	-	-	-			
Annan sakkunnig verksamhet inom socialvården											
Andra sociala tjänster ¹											
Serviceboende	-	-									
Stödboende											
Annan boendeservice	-	-	-	-	-	-	-	-			
Definition ¹											

**Verksamhets-
enhetens
service-
verksamhet
och antalet
klientplatser**

Antal anställda enligt årsverken	Antal anställda anges i årsverken. Årsverke är den arbetsmängd som en heltidsanställd arbetstagare utför. En deltidsanställd ändras till ett årsverke i enlighet med sin deltidsprocent (t.ex. Deltidsarbete 50%, helårsarbete = 0,5 årsverke)		
	Vård-, fostrings- och rehabiliteringspersonal	Personer	Köpta tjänster
	Yh-examen/högre (totalt)		
	Yrkesutbildade personer inom socialvård		
	Yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvård		
	Annan, vilken		
	Andra stadiet (totalt)		
	Närvårdare		
	Vårdbiträden		
	Annan, vilken		
	Totalt	-	
	Administrativ personal	Personer	Köpta tjänster
	Administrativ personal		
	Anställda i stöd- och andra funktioner	Personer	Köpta tjänster
	Anställda i stödande och andra bistående arbetsuppgifter		
Totalt (samtliga)	-		

Andra eventuella utredningar och uppgifter	Andra eventuella utredningar och uppgifter	

Bilagor till anmälan:

- Intyg ur konkurs- och företagssaneringsregistret samt intyg ur utsökningsregistret.
- Aktuellt handelsregisterutdrag eller kopia av näringsanmälan.
- Om sökanden är ett företag, annan sammanslutning eller stiftelse, en kopia av bolagsavtalet, bolagsordningen eller stadgarna.
- Verksamhetsplan (Verksamhetens innehåll och dess planerade omfattning; underleverantörerna som används, utredning om klientel, personalplan och –struktur).
- Kopia av examensintyg och utredning över arbetserfarenhet i fråga om den person som ansvarar för servicen (matrikelutdrag eller kopior av arbetsintygen).
- Blankett som gäller register över behandling.
- Utlåtande av organet som ansvarar för socialvården i kommunen eller kommunalförbundet eller av organet utsedd tjänsteinnehavare.

Bilagor gällande verksamhetsenhetens lokaler där service produceras för socialserviceklienter

- Aktuell planritning och dispositionsplan över de rum som används för verksamheten.
- Räddningsplan.
- Utlåtande av räddningsmyndigheten.
- Utlåtande av hälsoskyddsmyndigheten.

Namnet på personer som har rätt att underteckna för sammanslutningar (företag, andelslag, föreningar) och stiftelser framgår av vederbörande register.

Datum:

Underskrift:

Namnförtydligande: