



Ansökan om att bedriva hemtjänst i Vårgårda kommun

Information

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med GDPR. Den sökande godkänner att dennes information får lagras och bearbetas i register. Den sökande har rätt att begära utdrag och rättelser.

Om det under tiden mellan inkommen ansökan och avtalstecknande framkommer styrkt information om att den sökande inte uppfyller sina åtaganden enligt samtliga ansökningshandlingar kommer kommunen att diskvalificera den aktuella sökanden.

Uppdragsbeskrivningens diarienummer (Dnr):	Datum (ÅÅMMDD):
--	-----------------

Information om den sökande

Uppgifter märkta med ett * är ett krav för att ansökan skall kunna behandlas.

Sökande företag

Företagets namn*:	Organisationsnummer*:
Utdelningsadress* (gata, box e. d.):	
Postnummer*:	Postadress*:
Telefonnummer* (även riktnummer):	Plusgironummer/Bankgiro*:
Hemsida:	E-postadress*:
Företagsform*:	

Sökande företags kontaktperson (behörig företrädare) avseende ansökan

För- och efternamn*:	Befattning:
Telefonnummer dagtid * (även riktnummer):	E-postadress*:

Underrättelse om beslut skickas till

Företagets namn*:	För- och efternamn*:
Utdelningsadress* (gata, box e. d.)	
Postnummer*:	Postadress*:
Telefonnummer dagtid * (även riktnummer):	E-postadress*:

Sökande företags kontaktperson (behörig företrädare) avseende avtal

För- och efternamn*:	Befattning:
Telefonnummer dagtid* (även riktnummer)	
E-postadress*:	

Behörig företrädare i samband med tecknande av avtal

För- och efternamn*:	Befattning:
Telefonnummer dagtid* (även riktnummer)	
E-postadress*:	

Krav på utförare

Som utförare uppfyller och accepterar vi samtliga krav enligt avtalet.

Ja

Nej

Handlingar som bevis

Följande handlingar skall bifogas ansökan.

Registrering	Ja	Nej	Bilagenummer
Registreringsbevis från bolagsverket			
Senaste balansräkning/årsredovisning inklusive revisionsberättelse			
Ekonomisk och finansiell ställning			
Gällande F-skattsedel			
Skatteverkets blankett SKV 4820			
Intyg från UC eller genom annat skriftligt bevis styrka en ekonomisk ställning			

Handlingar som bevis vid avtalstecknandet

Följande handlingar skall innan avtalstecknandet kunna uppvisas.

Försäkringar
Erforderlig gällande ansvarsförsäkring

Handlingar som bevis

Följande handlingar skall bifogas ansökan.

Uppdragsbeskrivning	Ja	Nej	Bilagenummer
Ifylld företagspresentation (bilaga 2)			
Intyg från IVO att bedriva hemtjänst			

Handlingar som bevis vid avtalstecknandet

Följande handlingar skall innan avtalstecknandet kunna uppvisas.

- Examensbevis för relevant högskoleutbildning mot socialt arbete
- Godkännande av inspektionen för vård och omsorg, IVO
- Referenser: Namn och telefonnummer till minst två personer som kan bistå med referenser.

Underleverantörer

Vi har anlitat en eller flera underleverantörer för att utföra vissa uppgifter:

Om ja, bifoga avtalen/avtalet med underleverantören.

Avtal med underleverantör	Ja	Nej	Bilagenummer
Avtal			

Vi ansvarar för att anlitade underleverantörer uppfyller samtliga krav som anges i kravkatalogerna och verksamhetens utförande.

Avtal för bedrivande av hemtjänst

Vi har tagit del av avtal för bedrivande av hemtjänst och accepterar dessa villkor.

Ja

Nej

Kapacitetstak

Externa utförare kan begränsa åtagandet genom att ange ett kapacitetstak i form av antal timmar per månad. Det definieras i så fall nedan och revideras vid behov

Kapacitetstak

--

Sanningsförsäkran av behörig företrädare

Som behörig företrädare intygar jag att

- informationen i detta formulär, utförarpresentationen är aktuell, sanningsenlig och korrekt,
- varken jag eller mitt företag är föremål för konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande,
- de personer som, genom sitt delägarskap och anställning i företaget/förening, har i väsentligt inflytande i företaget/föreningen och har rätt att fatta beslut som rör dess verksamhet, inte är dömda för brott avseende yrkesutövning eller gjort sig skyldiga till allvarliga fel i yrkesutövningen, eller är dömd för andra brott enligt kap 2.2 i uppdragsbeskrivningen.

Företagets namn*:	Ort och datum*:
Underskrift av behörig företrädare*:	
Namnförtydligande*:	
Befattning*:	