



## Ansökan - att bedriva hemtjänst i Ovanåkers kommun

Jag/vi ansöker om tillstånd att som utförare bedriva hemtjänstverksamhet inom Ovanåkers kommuns kundvalssystem avseende hemtjänst i enlighet med Lag (2008:962) om valfrihetssystem.

### Kontaktuppgifter

|  |             |                             |
|--|-------------|-----------------------------|
| Sökande (namn på juridisk eller fysisk person) |             | Organisations-/personnummer |
| Adress   |             | Verksamhetsansvarig         |
| Telefonnummer                                  | Mobilnummer | E-postadress                |

### Jag/vi önskar arbeta inom följande geografiska områden:

(gör dina val genom att kryssa i rutorna här nedan)

#### Edsbyn

- Edsbyn Väster (Tätort/Landsbygd)  
 Edsbyn Väster (Tätort/Landsbygd)

#### Alfta

- Alfta Norr (Tätort/Landsbygd)  
 Alfta Söder (Tätort/Landsbygd)

### Kapacitetstak

|               |               |
|---------------|---------------|
| Antal brukare | Antal brukare |
|---------------|---------------|

Jag/vi har tagit del av kommunens förfrågningsunderlag och förbinder oss att arbeta i enlighet med villkoren detta.

### Sökandens underskrift

|  |               |
|--|---------------|
| Namnteckning av behörig företrädare för sökanden | Ort och datum |
| Namnförtydligande                                |               |

### Bifogade handlingar

- Blankett SKV 4820 W, ifylld av Skattemyndigheten och inte äldre än en månad  
 Ifylld blankett Intyg  
 Kopia på F-skattebevis  
 Kopia på registreringsbevis från Bolagsverket  
 Bevis om giltig ansvarsförsäkring  
 Ifylld blankett Referenser  
 Redovisning av verksamhetsansvarig och dennes personals utbildningsnivå/kunskap/erfarenhet  
 Redovisning av sökandens kvalitetsarbete  
 Redovisning hur Ovanåkers kommuns kvalitetskriterier kommer att tillämpas i verksamheten  
 Redovisning hur äldreomsorgens kvalitetsdeklarerade tjänster för hemtjänst kommer att tillämpas i verksamheten.

### Ansökan skickas till

Ovanåkers kommun  
Socialtjänsten  
828 80 Edsbyn  
Tfn 0271-570 00 vx  
E-post: [socialtjansten@ovanaker.se](mailto:socialtjansten@ovanaker.se)