

**Ansökan om att bedriva serviceinsatser inom hemtjänsten enligt
Lag om valfrihetssystem (2008:962)****Information om företaget**

Företagets namn _____

Organisationsnummer _____

Adress _____

Telefonnummer _____

E-postadress _____

Bankgironummer _____

Information om sökande företags kontaktperson

Namn _____

Adress _____

Telefonnummer _____

E-postadress _____

Insatser

Valfrihetssystemet omfattar följande serviceinsatser inom hemtjänsten:

- Ärenden
- Städning
- Inköp

- Tvätt

Geografisk områdesindelning

Markaryds kommun är ett (1) geografiskt område.

Kapacitetstak Ska
ej sättas.

Tilläggstjänster

I de fall ni önskar utföra tilläggstjänster (se förfrågningsunderlaget 1.7) ska dessa anges nedan.

Nej, vi kommer inte att tillhandahålla tilläggstjänster Ja,
vi kommer att tillhandahålla följande tilläggstjänster:

Underlag för godkännande**Vi uppfyller samtliga krav beskrivna i förfrågningsunderlaget punkt 2 - 2.13**

Ja

Nej

Vi är föremål för någon omständighet som framgår av 7 kap 1 § LOV

Ja

Nej

Till ansökan ska bifogas

Registreringsbevis från Skatteverket

Skatteverkets blankett SKV 4820 (ej äldre än 6 månader)

Kopia på giltig ansvarsförsäkring/utfästelse på att teckna sådan

Presentation av företaget innehållande beskrivning av företaget, företagets målsättning samt företagets kompetens.

Underskrift

Ort:

Datum:

.....

.....

Namnteckning

.....

Namnförtydligande

.....

Ansökan skickas till:
Markaryds kommun
Socialnämnden
Box 74
285 22 Markaryd