



SÖDERKÖPING.SE

**Ansökan om godkännande  
av valfrihetssystemet  
hemtjänst enligt  
socialtjänstlagen 4 kap. 1 §**

sid 1 av 3

**Ansökan skickas till:**  
Söderköpings kommun  
Socialförvaltningen  
614 80 SÖDERKÖPING  
**Telefon:** 0121-181 00

**Märk kuvertet "Ansökan LOV"**

**Frågorna i detta ansökningsformulär måste vara besvarade för att ansökan ska kunna handläggas.**

**Sökande**

Företag		Organisationsnummer	
Adress		Postadress	
Telefon	Fax	Bankgiro/Plusgiro	
Kontaktperson för ansökan	Telefon och/eller mobiltelefon		E-post

**Formell och ekonomisk ställning**

Utföraren **skall** som bevis på att kravet uppfylls till anbudet bifoga följande handlingar:

- Intyg från Upplysningscentralen eller motsvarande från ansökningsdagen räknat högst en månad gammalt.
- Kopia på registreringsbevis för företaget utfärdat av behörig myndighet. Registreringsbeviset skall avse de förhållanden som gäller när anbudet lämnas.
- Leverantören ska ha ekonomisk förmåga att fullfölja uppdraget. Det skall bevisas genom uppvisande av årsredovisning, inklusive undertecknad revisionsberättelse, för de senaste två åren
- Kopia på ansökan om registrering hos Bolagsverket lämnas av företag under bildande.
- Nystartade företag och företag under bildande ska som bevis lämna dokumentation rörande erforderlig ekonomisk och finansiell styrka, alternativt ha en bankgaranti.

**Referenser, ange tre stycken**

Uppdrag och årtal		Uppdragsgivare	
Kontaktperson och titel	Telefon	E-post	

Uppdrag och årtal		Uppdragsgivare	
Kontaktperson och titel	Telefon	E-post	

Uppdrag och årtal		Uppdragsgivare	
Kontaktperson och titel	Telefon	E-post	

---

<b>Postadress</b> Söderköpings kommun Socialförvaltningen 614 80 SÖDERKÖPING	<b>Besöksadress</b> Storängsallén 20	<b>Telefon</b> 0121-181 00	<b>Telefax</b> 0121-18583	<b>E-post</b> <a href="mailto:valfrihet@soderkoping.se">valfrihet@soderkoping.se</a> <b>Hemsida</b> <a href="http://www.soderkoping.se">www.soderkoping.se</a>
---	---	-------------------------------	------------------------------	---



Vi ansöker om att bedriva verksamhet inom följande geografiska område/n:  
(För geografisk indelning se karta i bilaga 1.)

Staden Sankt Anna Östra Ryd

**Tjänsteformer**

Vi ansöker om att utföra följande tjänsteform/er: Service Omsorg och service

**Kapacitetstak**

Ange eventuellt kapacitetstak i timmar per månad. Ja Timmar per månad: Nej

**Tilläggstjänster**

Den sökande kommer att erbjuda tilläggstjänster

Ja, ange vilka:

Nej

**Villkor**

Den sökande är införstådd med uppdragsbeskrivning, kravspecifikation, administrativa föreskrifter och kommersiella villkor och accepterar det villkor och krav som där anges i sin helhet (att svara ja på denna fråga är en förutsättning för att antas som leverantör). Ja Nej

**Sanningsförsäkran**

Ansökan om godkännande kommer inte att prövas om utföraren:

- är i konkurs eller likvidation
- är under tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande
- är dömd för brott avseende yrkesutövningen enligt lagakraftvunnen dom, varvid även avses brott mot miljölagstiftning, eller
- har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen
- inte har fullgjort sina skyldigheter avseende skatter eller sociala avgifter
- inte lämnat begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar

**Underlag för godkännande**

För att kunna bedöma ansökan behöver vi en beskrivning av följande punkter:

- Beskrivning av företaget och dess ledning, verksamhetens innehåll samt eventuell profilering
- Redovisning av verksamhetsansvarigs utbildningsnivå, kunskap och erfarenhet (CV).
- Tillstånd från Inspektionen för Vård och Omsorg (IVO).
- Beskrivning av hur kompetens och bemanning kommer att säkerställas.
- Hur leverantören kommer att arbeta med uppföljning och utvärdering.
- Rutin för nyckelhantering.
- Eventuella underleverantörer ska anges.

**Underskrift**

Ort	Datum
Behörig företrädare för ansökan	Namnförtydligande

**Postadress**

Söderköpings kommun  
Socialförvaltningen  
614 80 SÖDERKÖPING

**Besöksadress**

Storängsallén 20

**Telefon**

0121-181 00

**Telefax**

0121-18583

**E-post**

[valfrihet@soderkoping.se](mailto:valfrihet@soderkoping.se)

**Hemsida**

[www.soderkoping.se](http://www.soderkoping.se)



SÖDERKÖPING.SE

## Information om Personuppgiftslagen

Söderköpings kommun behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som du angivit i denna blankett. Syftet med en sådan behandling är för att kunna fatta beslut i ditt ärende samt att uppfylla kommunens skyldigheter enligt förvaltningslagen. Om du inte lämnar uppgifterna enligt ovanstående eller inte vill att dessa behandlas av kommunen kommer det inte att vara möjligt att ta ställning till ditt ärende.

Vi tillämpar vid var tid gällande integritets- och sekretesslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är att de är underlag för myndighetsutövning samt att kommunen utför uppgifter av allmänt intresse. Dina uppgifter kommer att sparas i enlighet med gällande arkivregler för offentlig myndighetsutövning.

De personuppgifter vi behandlar om dig kan komma att behandlas i verksamhetssystem där uppgifterna även behandlas av personuppgiftsbiträden som samtliga har uppdaterade avtal med kommunen. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag.

Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta oss via [valfrihet@soderkoping.se](mailto:valfrihet@soderkoping.se) eller i andra hand via kommunens växel 0121-181 00. Du kan även via hemsidan eller vår växel få kontakt med aktuellt dataskyddsbud. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.