



Ansökningsformulär

1(2) **Bilaga 1**

Ansökan om godkännande för bedrivande av särskilt boende för personer över 65 år enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV)

Sökande

Företagets namn	Organisationsnummer
Adress	Telefon
Postnummer och ort	Fax
E-postadress	Hemsida
Plusgironummer	Bankgironummer
Kontaktperson	Telefon (direkt)

Boendets uppgifter (om andra uppgifter än ovan)

Adress	Telefon
Postnummer och ort	Fax

Underlag för kvalificering

Vi bifogar följande handlingar till ansökan:

- Tillstånd för enskilt bedriven särskild boendeform från IVO
- Utdrag ur belastningsregistret för företrädare för företaget
- Beskrivning av formell kompetens och erfarenhet för personal, verksamhetsansvarig och verksamhetschef för hälso- och sjukvård
- Uppgifter om eventuella underleverantörer
- Informationsblankett, bilaga 2
- Ekonomisk kapacitet
- Kopia av kollektivavtal



Ansökningsformulär

2(2) **Bilaga 1**

Ansökan om godkännande för bedrivande av särskilt boende för personer över 65 år enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV)

- Rutin för nyckelhantering
- Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2011:9
- Kopia på ansvarsförsäkring

Övriga upplysningar

Underskrift

Vi har tagit del av förfrågningsunderlaget och dess tillhörande bilagor. Vi accepterar de villkor och krav som ställs och förbinder oss att följa dessa.

Datum	Ort
Namnteckning	Namnförtydligande