



Skickas till kos@nacka.se

Ändringsansökan - kundvalet hemtjänst, ledsagning och avlösning

Företagets namn:	
Datum:	Kontaktperson hos anordnaren:

Ny verksamhetsansvarig

Bifoga CV med betyg och intyg

Namn på ny verksamhetsansvarig
Antal medarbetare verksamhetsansvarig är ansvarig för
Antal kommuner verksamhetsansvarig är verksam inom
Utförs den dagliga ledningen av verksamhetsansvarig?

Ny personal som utför den dagliga ledningen (om det inte är verksamhetsansvarig)

Bifoga CV med betyg och intyg

Namn på ny personal som utför den dagliga ledningen (t.ex. samordnare, platsansvarig, planeringsledare etc.)

Ny underleverantör

Namn på underleverantör

Ändrade geografiska områden (kryssa i vilka områden ni önskar vara verksamma i)

Sicklaön	Saltsjö- Boo	Fisksätra - Saltsjöbaden	Älta

Kapacitetstak

Ja, antal timmar/mån	Nej



Bifall

Inskickade handlingar är granskade och uppfyller villkor för att vara godkänd anordnare av hemtjänst, ledsagning och avlösning i Nacka kommun

Datum, underskrift och namnförtydligande

Avslag

Inskickade handlingar är granskade och uppfyller inte villkor för att vara godkänd anordnare av hemtjänst, ledsagning och avlösning i Nacka kommun

Motivering

Datum, underskrift och namnförtydligande