

Ansökan om att bli godkänd som utförare i kundval i TioHundranämndens verksamhetsområde

Undertecknad ansöker härmed om att bli godkänd utförare i kundval i enlighet med Lagen om valfrihetssystem (LOV).

Ansökan avser samtliga insatser inom hemtjänsten, basal hemsjukvård, hemrehabilitering dvs. att bli godkänd som utförare i kategori 1.

Ja Nej

Ansökan avser samtliga insatser inom hemtjänsten, dvs. att bli godkänd som utförare i kategori 2.

Ja Nej

Det är möjligt att välja ett eller flera geografiska områden. De geografiska områdena presenteras utförligt på www.tiohundra.se/kundval.

Vi önskar bedriva verksamhet inom följande geografiska områden.

- Norrtälje Norra Norrtälje Södra
 Hallstavik/Väddö Rimbo
 Samtliga geografiska områden

.Kapacitetstak: Ja ____ timmar/mån Nej

Önskar ingå i turordningslistan för ickevalsalternativ Ja Nej

Önskemål om tillträdesdag

(Dock tidigast 2 månader efter TioHundranämndens beslut)

Den sökande intygar genom underskrift att samtliga ställda krav i Allmänna villkor (Dnr THN 09-22-003) uppfylls samt att de handlingar har bifogats som framgår av avsnitt 5.5 och 5.6 i ovan nämnda Allmänna villkor. Se www.tiohundra.se/kundval.

Blankett SKV 4820W skall bifogas, ifylld av Skatteverket. Ej äldre än en månad. Ännu ej bildat företag behöver inte bifoga denna blankett. Utförare som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut skall visa att företaget har en ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär.

En ansökan per juridisk eller fysisk person handlägges.

Sökande företag (juridisk eller fysisk person)	
Kontaktperson	
Organisationsnummer	
Verksamhetsansvarig	
Adress	
E-post	
Telefonnummer	
Ort och datum	
Underskrift (firmatecknare)	
Namnförtydligande	

Ansökningsblankett ska ha inkommit till TioHundra-förvaltningen på adress. Märk kuvertet med Kundval.

Registratorn
TioHundraförvaltningen
Box 801
761 28 Norrtälje

Besöksadress: Estunavägen 14, Norrtälje