

ANMÄLAN OM REGISTRERING AV FÖRETAG SOM PRODUCERAR PRIVAT MERVÄRDESSKATTEFRI SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSSERVICE

En privat serviceproducent som bedriver någon annan socialserviceverksamhet än socialservice dygnet runt ska innan verksamheten inleds, väsentligt ändras eller avslutas göra en **skriftlig anmälan** till den kommun där tjänsterna tillhandahålls. Anmälan ska lämnas till kommunen i god tid före den planerade tidpunkten för inledande av verksamheten.

1. Anmälan

Kommun till vilken anmälan riktas: Raseborgs stad	
Ny anmälan	
Ändring av verksamheten, vilken?	
Anmälan om avslutande av verksamhet	
Planerat startdatum för verksamhet	_____ . _____ . 20 _____
Planerad tidpunkt för genomförande av ändringarna	_____ . _____ . 20 _____
Datum då verksamheten avslutas	_____ . _____ . 20 _____

2. Serviceproducent

Namn (officiellt namn enligt registerutdraget)	
Firma	FO-nummer
Bolagsform	Språk
Postadress	
Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer	E-post:
Webbadress	
Hemkommun	Namnteckningsberättigad företrädare

3. Kontaktpersoner:

Verkställande direktör eller annan person som ansvarar för affärsverksamheten	Efternamn
	Förnamn
	E-post:
	Telefonnummer
	Tilläggsinformation
Kontaktperson i ärenden som gäller anmälan	Efternamn
	Förnamn
	E-post:



	Telefonnummer
	Tilläggsinformation
Ansvarsperson för servicen	Efternamn
	Förnamn
	Personbeteckning
	Kontaktadress
	Postnummer
	Postanstalt
	Telefonnummer på vilket personen kan nås i ärenden som gäller enheten (även utanför arbetstid)
	E-post:
	Utbildning (utredning över examensbetyg och arbetserfarenhet bifogas)
	Uppgift vid verksamhetsenheten / tillhandahållandet av tjänster
	Fungerar som ansvarsperson från och med ____ . ____ . 20____
Tilläggsinformation	

4. Dataskydd

Serviceproducentens klientuppgiftsregister	Manuellt register
	Elektroniskt register
	Eget klientuppgiftsregister används
	Annan registeransvarigs register används
Den registeransvariges namn (om eget klientuppgiftsregister används)	
Den registeransvariges namn, om annan registeransvarigs register används	
Förvaringsplats för handlingar	
Dataskyddsombud (om klientuppgifterna behandlas elektroniskt)	Efternamn
	Förnamn
	E-post:
	Telefonnummer
	Tilläggsinformation



--	--

5. Tjänster som erbjuds

Stödtjänster	
	Måltid
	Klädvård
	Bad
	Städning
	Följeslagare
	Socialt umgänge
	Underhållstjänster
	Annan, vad?

6. Utredning av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn

Om serviceproducentens verksamhetsområde omfattar tjänster för minderåriga, arbetar det vid verksamhetsenheten personer i annat än arbetsavtalsförhållande, i vars uppgifter det väsentligt eller permanent ingår fostran, undervisning, vård eller annan omsorg som permanent utförs åt den minderåriga utan vårdnadshavares närvaro eller andra arbetsformer i personlig växelverkan med minderåriga (lagen om kontroll av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn 4 § 2 mom.)?			
	Nej		
	Om ja, ifrågavarande personers namn och arbetsuppgifternas karaktär		
Namn	Arbetsuppgifternas karaktär	Brottregisterutdrag uppvisat (åt vem, den kommunala myndigheten kvitterar genom underteckning att utdrag uppvisats)	Datum på utdraget

7. Antal anställda i årsverken

	Personal	Köptjänster
Personal inom vård, fostran och rehabilitering		
Personal inom stödtjänster och övriga uppgifter		
Totalt (alla)		

8. Bilagor till anmälan

	Uppdaterat handelsregisterutdrag eller kopia på näringsanmälan
	Om förvärvaren är ett bolag, någon annan sammanslutning eller stiftelse, en kopia av arbetsavtalet, bolagsordningen eller stadgarna
	Verksamhetsplan (verksamhetens innehåll och planerade omfattning; anlitade underleverantörer, utredning om kundkretsen, personalplan och personalstruktur)
	Kopia av examensbetyget eller examensbetygen samt en utredning över arbetserfarenheten för den som ansvarar för servicen (utdrag ur matrikel eller kopior av arbetsintyg)



	Registerbeskrivning enligt 10 § i personuppgiftslagen (finns tillgänglig på adressen www.tietosuoja.fi)
	Plan för egenkontroll

9. Andra eventuella utredningar och uppgifter

Andra eventuella utredningar och uppgifter
--

10. Underskrift

Ort och datum	Underskrift Namnen på de personer som på sammanslutningars (bolag, andelslag, föreningar) och stiftelsers vägnar har namnteckningsrätt framgår av vederbörande register. Namnförtydligande
---------------	--

Kommunens kontaktuppgifter

Raseborgs stad,
Social- och hälsovårdssektor,
Raseborgsvägen 37,
10650 Ekenäs