

**Ansökan om förändringar i verksamhetens omfattning
och inriktning för att utföra hemvård-service inom
Örkelljunga kommun**

Leverantör kan skriftligt ansöka om att förändra sitt geografiska verksamhetsområde och/eller kapacitetstak. Leverantör får ändra sitt uppdrag maximalt fyra gånger per kalenderår avseende område respektive kapacitetstak.

För att ansökan ska kunna prövas måste leverantören besvara denna ansökan om förändringar i verksamhetens omfattning och inriktning.

Kontaktuppgifter

Sökande/Företag¹	Organisationsnummer²
Firmatecknare	Adress
Telefon/Fax	E-post/Hemsida
Antal anställda:	

¹Namn på juridisk eller fysisk person

²Om den sökanden är en fysisk person anges personnummer

Vi ansöker om att få utföra följande:

Service

Vi vill ansöka om att utföra tjänsterna inom följande geografiska område:

Inom hela Örkelljunga kommun

Nord Syd

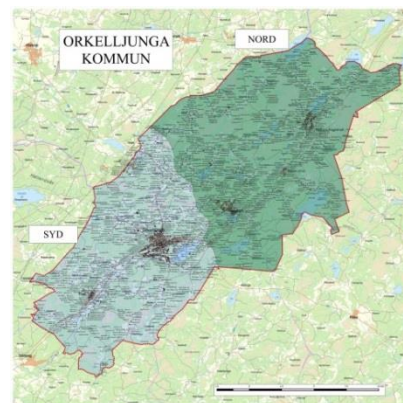
Ange eventuellt kapacitetstak i timmar/månad:

Ja tim/månad

Nej inget kapacitetstak

Geografiska områdesindelningar i hemvården

Hemvården i Örkelljunga kommun omfattar två områdesindelningar, Nord och Syd. Leverantör kan välja att erbjuda sina tjänster i hela kommunen eller i ett av de två områdena. Om kommunen ändrar gränserna för områdena, ska kunden kunna behålla vald utförare.



Kapacitetstak

Ett kapacitetstak är en möjlighet för leverantören att begränsa sitt åtagande under en månad. Leverantören anger maximalt antal timmar som kan utföras under en månad. Leverantören har skyldighet att ta emot alla uppdrag, så länge det inryms i eventuellt kapacitetstak och av leverantören valt område. Leverantören skall också bibehålla befintliga kunder när insatserna utökas, även om det innebär att kapacitetstaket överskrids. Leverantör som väljer att ha kapacitetstak ingår inte i ickevalsalternativet. Leverantör som väljer att inte ha kapacitetstak, måste ta emot alla kunder som väljer leverantören inom dess område.

Kommentarer från sökanden:

Ort och datum:

Företagsnamn:

Namnteckning*:

Namnförtydliganden:

**Ansökan ska skrivas under av behörig firmatecknare*

Ansökan märkt "Hemvård LOV" skickas till
Socialförvaltningen, Box 114, 286 21
Örkelljunga