



Blankett reviderad 2025-12-04

Ansökan om godkännande för att driva hemtjänstverksamhet enligt lagen om valfrihet, LOV

Företag

Företagets namn:	Organisationsnummer:
------------------	----------------------

Kontaktperson företag

Namn:	Personnummer:	Adress:
Mobiltelefon:	E-post:	

Firmatecknare

Namn:	Personnummer:	Adress:
Mobiltelefon:	E-post:	

Övriga upplysningar inklusive tilläggstjänster som kan erbjudas:

--

Insatserna önskas utföras inom följande kommundel/-ar

Se 1.9 Geografiska områden och bilaga A.

☐ Norra Mölndal

☐ Södra Mölndal

Kapacitetstak

Önskas med antal timmar, se förfrågningsunderlag 1.8 Kapacitetstak.

--

Underskrift firmatecknare

Datum:	Namnförtydligande:
Signatur:	

☐ *Genom ansökan accepterar utföraren kraven i förfrågningsunderlaget 2.4 Ansökan*

Följande handlingar ska bifogas i enlighet med följande krav:

- 3.3 Krav på skatter, avgifter och registreringsbevis
- 3.5 Tillstånd från Inspektion för vård och omsorg, IVO
- 3.6 Företagsinformation
- 3.7 Erfarenhet av tidigare uppdrag
- 3.8 Underleverantörer
- 3.9 Ansvar och försäkringar
- 3.13 Chef för verksamheten med ansvar för daglig drift (CV, betyg och intyg) Alternativ
- 3.13.1 Ändamålsenlig organisation
- 4.3 Ledningssystem för kvalitet

Behandling av personuppgifter

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). När du skickar in ett ärende till Mölndals kommun registreras det som allmän handling och dina personuppgifter sparas för att kunna hantera ärendet.