

Palveluntuottajan tiedot

Palveluntuottajan nimi:

Palveluntuottajan kotikunta:

ja mahdolliset muut toimikunnat:

Osoite:

Puhelin / Fax:

Email:

Johtaja / Vastuhenkilö:

Perustamisvuosi / toiminnan aloitusvuosi:

Tietoja yrityksestä

Mikä on toimintamuotonne(säätiö, osuuskunta, osakeyhtiö..)?

Onko yrityksenne ennakkoperintärekisterissä?

Mikä on Y- tunnuksenne?

Mistä lähtien yrityksenne on ollut lääninhallituksen hyväksymä palveluntuottaja?

Oletteko tehneet ilmoituksen omaan kuntaanne toiminnan aloittamisesta?

Onko yrityksellänne vastuuvakuutus?

Oletteko suorittaneet veroja ja lakisääteisiä sosiaalimaksuja yrityksessänne?

Onko yrityksenne konkurssissa tai selvitystilassa?

Onko teitä tuomittu lainvastaisesta teosta?

Onko yrityksellänne tällä hetkellä ostopalvelusopimuksia jonkun kunnan kanssa?

Luetelkaa tärkeimmät yhteistyökumppaninne:

Mitkä näistä palveluista kuuluvat **tällä hetkellä** palveluvalikoimaanne?

loma- ja intervallihoito

omaishoitajan lomitukset kotona

päivätoiminta

ilta- yöhoito

kotisairaanhoidot

kotipalvelu

siivous

kauppa- asiointipalvelut

saattoapu

muu, mikä?

Montako jatkuvassa, palkallisessa työsuhteessa olevaa työntekijää yrityksenne palveluksessa tällä hetkellä on (esimies- ja johtotehtävät mukaan lukien)?
Henkilökunnan koulutus?
Onko suunnitelmisanne palkata lisää henkilökuntaa?
Onko suunnitelmisanne laajentaa uusille toimialoille?
Minkä ikäisistä ihmisistä asiakaskuntanne tällä hetkellä pääsääntöisesti koostuu?
Mistä toimintanne rahoitus koostuu?
Henkilöstönne koulutussuunnitelma?
Mitkä ovat toimintanne ohjaavat arvot?
Kotihoidon toimintanne palvelukuvaus?
Kertokaa, miten yrityksenne voisi tukea vanhusten kotona selviytymistä:
Perustelkaa lyhyesti, miksi haluatte palveluseteliyrittäjäksi:
Mitkä syyt voisivat estää Teitä ryhtymästä palveluseteliyrittäjäksi?
<p>Lainsäädäntö</p> <p>Olen perehtynyt henkilötieto- ja salassapitolainsäädäntöön ja sitoudun noudattamaan näitä koskevia lakeja:</p> <p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p> <p>Ikäihmisten hoitoa ja palveluja koskeva laatusuositus ja laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista ovat minulle tuttuja:</p> <p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p> <p>Annatteko luvan yritystänne koskevien tietojen tarkistamiseen eri tahoilta</p> <p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p>
<p>Jos yrityksenne hyväksytään palveluseteliyrittäjäksi, tietonne lisätään kunnan kautta jaettaviin tietoihin. Siitä asiakkaat löytävät yhteystietonne. Pyydämme liittämään hakemukseen esitteenne ja palveluhinnaston.</p> <p>Lomakkeen palautus liitteineen (lääninveroviraston todistus maksetuista veroista ja sosiaaliturvamaksuista / työeläkekassan, eläkevakuutusyhtiön todistus maksetuista eläkemaksuista, omavalvontasuunnitelma) osoitteeseen: Äänekosken kaupunki / Arjen tuki Hämeentie 1, 44100 ÄÄNEKOSKI</p> <p>Todistukset eivät saa olla kahta kuukautta vanhempia.</p> <p>Lisätietoja tarvittaessa voi kysyä numerosta 0400 115 656.</p> <p>Vs. Palvelujohtaja Arjen Tuki Saara Paananen 0400 115656 saara.paananen@aanekoski.fi</p>