



## HAKEMUS PALVELUSETELIYRITTÄJÄKSI

### 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
- henkilökohtainen apu vaikeavammaiselle
- muu, mikä?

Montako jatkuvassa, palkallisessa työsuhteessa olevaa työntekijää yrityksenne palveluksessa tällä hetkellä on (esimies- ja johtotehtävät mukaan lukien)?
Henkilökunnan koulutus?
Onko suunnitelmisianne palkata lisää henkilökuntaa?
Onko suunnitelmisianne laajentaa uusille toimialoille?
Minkä ikäisistä ihmisistä asiakaskuntanne tällä hetkellä pääsääntöisesti koostuu?
Mistä toimintanne rahoitus koostuu?
Henkilöstönne koulutussuunnitelma?
Mitkä ovat toimintanne ohjaavat arvot?
Kotihoidon (tai henkilökohtaisen avun) toimintanne palvelukuvaus?
Kertokaa, miten yrityksenne voisi tukea asiakkaan kotona selviytymistä ja itsemääräämisoikeutta:
Perustelkaa lyhyesti, miksi haluatte palveluseteliyrittäjäksi:
Mitkä syyt voisivat estää Teitä ryhtymästä palveluseteliyrittäjäksi?
<p><b>Lainsäädäntö ja soveltamisohjeet</b></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>Vaikeavammaisten henkilökohtaisen avun palveluseteli:</p> <p>Noudatetaan Äänekosken kaupungin perusturvalautakunnan 26.8.2020 § 51 vahvistamaa Arjen tuen palvelusetelin toimintaohjetta, jota on täydennetty palvelukohtaisesti PETUR 27.01.2021 § 4 Vaikeavammaisten henkilökohtaisen avun palvelusetelin sääntökirjalla. Henkilökohtainen avun sääntökäsikirjassa on määritelty palvelusetelin enimmäiskustannukset ja tarkistukset. Sitoudumme noudattamaan Vaikeavammaisten henkilökohtaisen avun sääntökäsikirjaa ja olemme tutustuneet ajantasaiseen lainsäädäntöön ja suosituksiin koskien henkilökohtaisen avun palvelun tuottamista:</p> <p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei <input type="radio"/> Emme tuota vaikeavammaisten henkilökohtaisen avun palvelua palvelusetelillä.</p> <p>Annatteko luvan yritystänne koskevien tietojen tarkistamiseen eri tahoilta</p> <p><input type="radio"/> Kyllä <input type="radio"/> Ei</p>

Jos yrityksenne hyväksytään palveluseteliyrittäjäksi, tietonne lisätään kunnan kautta jaettaviin tietoihin. Siitä asiakkaat löytävät yhteystietonne. **Pyydämme liittämään hakemukseen esitteenne ja palveluhinnaston.**

Lomakkeen palautus liitteineen (läninveroviraston todistus maksetuista veroista ja sosiaaliturvamaksuista / työeläkekassan, eläkevakuutusyhtiön todistus maksetuista eläkemaksuista, omavalvontasuunnitelma) osoitteeseen: Äänekosken kaupunki / Arjen tuki Hämeentie 1, 44100 ÄÄNEKOSKI

Todistukset eivät saa olla kahta kuukautta vanhempia.

Lisätietoja tarvittaessa voi kysyä numerosta 0400 115 656.

Palvelujohtaja Arjen Tuki

Saara Paananen

0400 115 656

saara.paananen@aanekoski.fi