



ILMOITTAUTUMINEN PALVELUSETELITUOTTAJAKSI

(omaishoito, kotihoito, sotaveteraanipalvelut)

1. Palveluntuottaja			
Nimi		Y-tunnus	
Käyntiosoite		Sähköpostiosoite	
Postiosoite		www-osoite	
1.1. Yritystoiminnan aloittaminen Yritysmuoto (x)			
Toiminta aloitettu (pvm)	<input type="text"/>	Toiminimi	<input type="text"/>
Toiminta alkaa (pvm)	<input type="text"/>	Kommandiittiyhtiö	<input type="text"/>
Alihankkijat (x)		Avoin yhtiö	<input type="text"/>
Käyttää (yht.tiedot liitteenä)	<input type="text"/>	Osakeyhtiö	<input type="text"/>
Ei käytä	<input type="text"/>	Säätiö	<input type="text"/>
		Rekisteröity yhdistys	<input type="text"/>
		Muu, mikä?	<input type="text"/>
1.2. Palveluntuottajan yhteyshenkilö			
Nimi		Spostios.	
Puhelinnumero		Asema	
2. Palveluntuottajan tarjoamat palvelut (x)			
Omaishoitajan vapaan järjestäminen:		Tuettu kotona asuminen (säännöllinen kotihoito):	
Sijaishoito kotona	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Vuorohoito	<input type="text"/>		
Perhehoito	<input type="text"/>	Tilapäinen kotihoito:	
		Koti-/hoivapalvelu	<input type="text"/>
Sotaveteraanien kotipalvelu	<input type="text"/>	Kotisairaanhoido	<input type="text"/>

Kaupungilla on oikeus peruuttaa hyväksyminen ja poistaa palveluntuottaja hyväksytyjen palveluntuottajien luettelosta ilman irtisanomisaikaa, jos kaupunki lopettaa palvelujen järjestämisen palvelusetelillä tai muuttaa palvelusetelin käytölle asetettuja ehtoja.

Kaupunki voi myös poistaa erillisellä viranhaltijapäätöksellä luettelosta yksittäisen palveluntuottajan, jos palveluntuottaja ei täytä palveluseteliohjeessa, tässä lomakkeessa ja näiden liitteissä mainittuja kriteereitä, ehtoja ja ohjeita.

Palveluntuottaja vakuuttaa allekirjoituksellaan, että on perehtynyt palvelusetelilakiin ja siihen liittyviin käytäntöihin, joita on kuvattu palveluseteliohjeessa ja sen liitteissä

Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan tässä lomakkeessa, palveluseteliohjeessa sekä edellä mainittujen liitteissä olevia kriteereitä, ehtoja ja ohjeita.

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Nimenselvennys

Asema

LIITTEET:

- (enintään kaksi (2) kuukautta vanhat hyväksytään)
- Omavalvontasuunnitelma
 - Oikeaksi todistettu kopio vastuuvakuutuksesta/potilasvakuutuksesta
 - Verohallinnon todistus maksetuista veroista ja sosiaaliturvamaksuista
 - Vakuutusyhtiön todistus suoritetuista eläkevakuutusmaksuista
 - Oikeaksi todistettu kopio aluehallintoviranomaisen toimiluvasta tai ilmoituksesta yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen rekisteriin merkitsemisestä
 - Henkilöstölomake (ks. myös liite x tilapäisen henkilöstön käytön ohjeet)
 - Rikostaustaote lapsiperheissä työskenteleviltä
 - Hintaliite
 - Selvitys alihankkijoista
 - Lääkehoitosuunnitelma lääkehoitoa antavilta tuottajilta (liite x Lääkehoitosuunnitelma -o

Hakemus palautetaan allekirjoitettuna osoitteeseen:

Suonenjoen kaupunki, sosiaalitoimi, PI 13, 77601 Suonenjoki

(x)

Hakemus palvelusetelituottajaksi hyväksytään

Hakemus palvelusetelituottajaksi hylätään

Paikka ja aika

Viranhaltijan allekirjoitus

Nimenselvennys

Asema