

## Ansökan om godkännande i valfrihetssystemet för ledsagarservice

### Ansökan

Namn på företag/organisation		Organisationsnummer
Driftsform		Juridisk person
Postadress		Ev. besöksadress
Telefon	Telefax	Ev. telefontider
E-postadress		
Webbplats		

### Verksamhetsansvarig

Namn	Telefon
------	---------

### Kontaktperson vid ansökan

Namn	Telefon
E-postadress	Mobiltelefon

### Kapacitetstak

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange tim/månad
--	-----------------------

Utföraren har tagit del av Uppsala kommuns villkor för godkännande för utförare inom eget val och förbinder sig att arbeta i enlighet med dessa.

### Underskrift

Jag intygar att uppgifterna är riktiga.

Datum	Namnteckning (fimatecknare)	Namnförtydligande
-------	-----------------------------	-------------------

### Följande handlingar bifogas ansökan

- Registreringsbevis från Bolagsverket
- Registerutdrag från Skatteverket
- Ifyllt blankett SKV 4820 från Skatteverket
- Kopia på försäkringsbrev för ansvars- och garantiförsäkring
- Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete med samtliga rutiner
- För LOV ifyllt intyg/sanningsförsäkran
- Vid första ansökan till Uppsala kommun, ifyllt referensblankett