



Ansökan om förändring av kapacitetstak,

Information – förändring av kapacitetstak

Om utförare vill höja eller sänka sitt kapacitetstak kan detta ske genom anmälan till kommunen på denna blankett. Vid utökning av kapaciteten träder det nya kapacitetstaket i kraft vid det första månadsskiftet 30 dagar efter anmälan. Vid minskning av kapaciteten träder det nya kapacitetstaket i kraft vid första månadsskiftet 60 dagar efter anmälan.

Exempel: Anmälan om utökning av kapacitetstak som inkommer till kommunen den 15 maj träder i kraft den 1 juli.

OBS! Av kommunen godkänd anmälan om förändring, ses blanketten som en skriftlig ändring av avtalet ”Avtalet för bedrivande av hemtjänst” i de delar där kapacitetstak regleras.

1. Uppgifter om företag

Företagets namn*:	Organisationsnummer*:
Utdelningsadress*(gata, box):	
Postnummer*:	Postadress*:
Telefon inkl. riktnummer*:	Hemsida:
E-postadress*:	

Uppgifter märkta med* är ett krav för att ansökan om förändring ska kunna behandlas.

2. Förändringen avser

<input type="checkbox"/> Kapacitetstak	<input type="checkbox"/> Sänkning <input type="checkbox"/> Höjning	Från totalt (timmar per månad)	Till totalt (timmar per månad)
--	---	--------------------------------	--------------------------------



3. Underskrift

Vi försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga, samt förbinder oss att så snart någon förändring av ovanstående uppgifter inträffar, skriftligen meddela detta.

Ort och datum:	Ort och datum:
Underskrift (behörig företrädare):	Underskrift (behörig verksamhetsansvarig):
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Ifylles av kommunen:

Bekräftelse

<input type="checkbox"/> Nytt kapacitetstak	den
--	-----

- Ansökan om förändringen är godkänd och träder i kraft för:
- Ansökan om förändringen är ej fullständig

Ort och datum:
Underskrift:
Namnförtydligande: