|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  Yrityksen  perustiedot | Yrityksen nimi | Y-tunnus |
| Osoite | |
| Puhelin | Faksi |
| Sähköpostiosoite | Kotisivujen osoite |
| Yritysmuoto | Toiminnan aloitusvuosi |
| Yrityksen vastuuhenkilö | Vastuuhenkilön koulutus |
| Onko yrityksellä aluehallintoviranomaisen lupa tuottaa yksityisiä sosiaalipalveluja?  Kyllä  Ei | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2  Yrityksen  palvelut | Kotipalvelu  Perhehoito  Ilta-, viikonloppu- ja yöhoito  Siivouspalvelut  Pyykki- ja vaatehuolto  Kauppa-asiointipalvelut  Ateriapalvelu  Omaishoitopalvelut | Lyhytaikainen hoito  Kodin kunnossapitotyöt  Tehostettu tai muu palveluasuminen  Kotisairaanhoito  Verenpaineen mittaukset  Laskimoverinäytteenotto  Rokotukset, pistokset  Lääkkeenjako |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3  Asiakasryhmät | Lapset  Aikuiset  Vanhukset  Vammaiset | Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat  Sotaveteraanit ja -invalidit  Muut |

|  |  |
| --- | --- |
| 4  Tietoja yrityksestä | Montako työntekijää on tällä hetkellä jatkuvassa työsuhteessa (esimies- ja johtotehtävissä olevat mukaan lukien)?  ei yhtään  1 tai enemmän, joista        kokoaikaisia ja        osa-aikaisia  Minkä koulutukset saaneita yrityksenne työntekijät ovat?  Lääkäri,       hlöä  terveyden- tai sairaanhoitaja,       hlöä  Lähi-, perus- ja kodinhoitaja,       hlöä  kotiavustaja, laitoshuoltaja,       hlöä  Kiinteistöalan koulutus; mikä              hlöä  Muu koulutus; mikä        hlöä  Ei ammatillista koulutusta,       hlöä  Hygieniapassin suorittaneita,       hlöä |

|  |  |
| --- | --- |
| 5  Palvelualue | Millä paikkakunnilla pystytte tarjoamaan palveluja?  Joroinen  Muu paikkakunta, mikä? |

|  |  |
| --- | --- |
| 6  Laatu | Kuvaile yrityksesi laatukäsitystä ja laadunseurantaa. Mitä on mielestäsi laadukas palvelu? |

|  |  |
| --- | --- |
| 7  Jatkuvuus | Kuinka turvaatte palvelun jatkumisen mahdollisissa sairaus- tai muissa poissaolotilanteissa? |

|  |  |
| --- | --- |
| 8  Toimitusnopeus | Kuinka pian pystytte järjestämään tilauksen saatuanne palvelun asiakkaalle? |

|  |  |
| --- | --- |
| 9  Lisätietoja | Mitä muuta haluatte yrityksestänne kertoa? |

|  |  |
| --- | --- |
| 10  Allekirjoitus | Annan luvan yritystä koskevien tietojen tarkistamiseen eri tahoilta (esim. verohallinto) ennen hyväksymistä palveluseteliyrittäjäksi.  Paikka, aika, allekirjoitus ja nimenselvennys |

**Tarvittavat liitteet**

•Kaupparekisteriote

•Palveluhinnasto (palveluhinnat, matkakorvaukset ja ALV prosentit)

•Verovelkatodistus, ennakkoperintärekisteriote

•Omavalvontasuunnitelma

•Kopio vastuuvakuutuksesta

•Viimeisin tilinpäätös

•Henkilöstöluettelo, nimikkeet ja koulutukset

•Esite

•Kopio aluehallintoviranomaisen toimiluvasta

•Rikosrekisterilain § 6.2 mukainen rikosrekisteriote esitettävä työskenneltäessä lasten kanssa

**Lisätiedot ja lomakkeen palautus liitteineen:**

Joroisten kunta

Kirsi Hynninen

Sairaalatie 1

79600 Joroinen

puh. 017 578 440