

**HAKEMUS PALVELUSETELITUOTTAJAKSI TEHOSTETUN PALVELUASUMISEN PALVELUIHIIN**

Vastausohje: Kirjoittakaa vastaus sille varattuun tilaan. Kaikki tiedot käsitellään luottamuksellisesti.

Hakemuksia otetaan vastaan jatkuvasti ja se toimitetaan viimeisellä sivulla olevaan osoitteeseen.

**Perustiedot palveluntuottajasta**

<b>Palvelutuottajan nimi:</b>	
<b>Palvelutuottajan kotikunta (alleviivataan) ja mahdolliset muut toimintakunnat:</b>	
<b>Y-tunnus:</b>	
<b>Osoite:</b>	
<b>Puhelin/fax:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Johtaja/vastuhenkilö ja ammattikoulutus:</b>	
<b>Perustamisvuosi/toiminnan aloitusvuosi:</b>	
<b>Toimintayksikön nimi:</b>	
<b>Toimintayksikön osoite:</b>	
<b>Toimintayksikön puhelinnumero:</b>	
<b>Toimintayksikön sähköpostiosoite:</b>	

### Palvelun hintatiedot

Palveluntuottajan tässä ilmoittamien hintojen muuttaminen tulee tehdä vuosittain kirjallisesti 30.9. mennessä Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymälle erillisellä hinnanmuutosilmoituksella. Uudet hinnat tulevat voimaan seuraavan vuoden alussa. Hinnat julkaistaan palveluntuottajarekisterissä.

Palvelu	Hinta
Tehostetun palveluasumisen vuorokausihinta €/vrk	
Vuokra €/kk (sis. veden ja sähkön)	
Aterian hinta €/vrk	
Tukipalvelut eriteltyinä €/vrk	

### Liitteet, jotka on toimitettava hakemuksen yhteydessä:

- viimeinen tilinpäätös asiakirjoineen tai jos kyse on aloittavasta yrityksestä, liiketoimintasuunnitelma (lyhyt kuvaus mitä palveluita tuotetaan, henkilöstö jne.)
- lausunto luottokelpoisuudesta Suomen Asiakastiedolta
- todistus verojen maksamisesta (sisältää selvityksenennakkoperintä- sekä arvonlisäverovelvollisten rekisteriin kuulumisesta)
- vakuutusyhtiön todistus sosiaalivakuutusmaksujen suorittamisesta ja vastuuvakuutuksen ottamisesta
- todistukset eläkevakuutusten ottamisesta ja eläkevakuutusmaksujen suorittamisesta/YEL
- kopio yksityisen sosiaalipalvelutoiminnan rekisteriin hyväksymisestä tai ilmoitus yksityisen sosiaalipalvelutoiminnan aloittamisesta liitteineen (Laki yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta 603/1996)
- hoitotyötä kohteessa toteuttavalla työntekijällä tulee olla vähintään sosiaali- ja terveysalan perustutkinto, esim. lähihoitaja tai vastaava kouluasteinen sosiaali- ja terveysalan tutkinto (Laki sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista 29.4.2005/272).
- palveluntuottajan tulee osoittaa työntekijöidensä ammatillinen osaaminen opinto-, työtodistuksilla tai muilla referensseillä. Todentaminen koskee myös mahdollisia alihankkijoita.
- yksityisen sosiaalipalveluntuottajan omavalvontasuunnitelma (uuden aloittavan palveluntuottajan tulee toimittaa omavalvontasuunnitelma kuuden (6) kuukauden kuluessa toiminnan aloittamisesta.



### **Annan luvan yritystäni koskevien tietojen tarkistamiseen**

kyllä       ei

Palveluntuottajan tulee laatia vuosittain **toimintakertomus**, joka sisältää myös keskeisten laatutavoitteiden toteutumisen, tilinpäätöstiedot, omavalvontasuunnitelman, lääkehoitosuunnitelman sekä tiedot henkilökunnasta, sen koulutuksesta ja määrästä sekä kuvauksen siitä, miten henkilöstö pitää yllä ammattitaitoaan. Toimintakertomus tulee toimittaa kuntayhtymään vuosittain edellisen vuoden osalta **28.2. mennessä**.

Palveluntuottaja voidaan irtisanoa eli poistaa rekisteristä, mikäli tuottajan toiminta on vaatimusten tai ohjeistuksen vastaista.

Allekirjoituksellaan palveluntuottajan vastuuhenkilö vakuuttaa tässä hakemuksessa annetut tiedot oikeiksi. Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan ajankohtaista lainsäädäntöä ja täyttää palveluntuottajalle asetetut vaatimukset. **Palveluntuottaja on lukenut, hyväksyy ja sitoutuu noudattamaan Forssan Seudun Hyvinvointikuntayhtymän palvelusetelisääntökirjaa.**

Paikka ja aika \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys \_\_\_\_\_

**Jos yrityksenne hyväksytään palveluseteliyrittäjäksi, tietonne lisätään palveluseteliyrittäjien rekisteriin ja ikäihmisten palveluoppaaseen. Siitä asiakkaat löytävät yhteistietonne. Pyydämme liittämään hakemukseen esitteenne.**

**Lisätiedustelut:** palvelualuejohtaja, p. (03) 4191 6140

#### **Hakemuksen palautus:**

Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä  
Heikanrinteen palvelukeskus / Vanhuspalvelut  
Saksankatu 34  
30100 FORSSA

kuoreen merkintä ”palveluseteli”