

HAKEMUS PALVELUSETELIYRITTÄJÄKSI

Palveluntuottajan tiedot

Palveluntuottajan nimi _____

Palveluntuottajan kotikunta _____

Mahdolliset muut toimintakunnat _____

Osoite _____

Puhelin / Fax _____

E-mail _____

Johtaja/vastuhenkilö _____

Perustamisvuosi / toiminnan aloittamisvuosi _____

Mikä on toimintamuotonne?

1 rekisteröity yhdistys

2 säätiö

3 osuuskunta

4 osakeyhtiö

5 kommandiittiyhtiö tai avoin yhtiö

6 toiminimi

7 muu, mikä _____

Onko yrityksenne ennakkoperintärekisterissä?

1 kyllä

2 ei

Onko yrityksenne arvonnäköverovelvollinen?

1 kyllä

2 ei

Mikä on Y-tunnuksenne? _____

Mistä lähtien yrityksenne on ollut lääninhallituksen hyväksymä palveluntuottaja? _____

Oletteko tehnyt ilmoituksen omaan kuntaan toiminnan aloittamisesta?

1 kyllä

2 ei

Onko yrityksellänne vastuuvakuutus?

1 kyllä

2 ei

HAKEMUS PALVELUSETELIYRITTÄJÄKSI

Mikä on toiminta-ajatuksenne tai toimintanne ohjaavat arvot?

Onko yrityksellänne tällä hetkellä ostopalvelusopimuksia jonkin kunnan kanssa?

1 kyllä

2 ei

Luetelkaa tärkeimmät yhteistyökumppaninne:

Mitkä näistä palveluista kuuluvat tällä hetkellä palveluvalikoimaanne?

1. loma- ja intervallihoito
 2. kotimies- tai omaishoitajan sijaisuuspalvelu
 3. päivätoiminta
 4. ilta- tai yöhoito
 5. siivous
 6. ateriapalvelu
 7. pyykkipalvelu, vaatehuolto
 8. kauppa- ja asiointipalvelut
 9. kodin kunnossapito ja korjaustyöt
 10. kiinteistönhoito (mm. pihatyöt, lumityöt)
 11. saattaja-apu
 12. kuljetuspalvelut
 13. tulkkipalvelut
 14. muu, mikä
-

Montako jatkuvassa, palkallisessa työsuhteessa olevaa työntekijää yrityksenne palveluksessa on tällä hetkellä?

1. ei yhtään (yrittäjä toimii yksin)
2. _____ henkilöä, joista kokopäiväisiä _____ ja osapäiväisiä _____

Minkä koulutuksen saaneita henkilöitä ja kuinka monta yrityksessänne työskentelee?

1. terveyden- tai sairaanhoitaja, _____
2. lähi-, perus- tai kodinhoitaja, _____
3. kotiavustaja, laitoshuoltaja, _____
4. kiinteistöalan koulutus, _____
5. muu koulutus, mikä _____, lukumäärä _____
6. ei ammatillista koulutusta, _____

HAKEMUS PALVELUSETELIYRITTÄJÄKSI

Kuvailkaa lyhyesti tapoja, joilla hankitte palautetta asiakkailtanne työstänne:

Kunta pyytää palveluseteliasiakkailtanne säännöllisesti palautetta palvelun laadusta. Annatteko suostumukseenne pyyntöihin?

1 kyllä

2 ei

Annatteko luvan yritystänne koskevien tietojen tarkastamiseen eri tahoilta (mm. verottaja) ja yrityksenne liittämiseen palveluseteliyrittäjien luetteloon? Luettelo julkaistaan mm. kunnan internetsivuilla ja erilaisissa suunnitelmissa ja toimintaraporteissa.

1 kyllä

2 ei

Mikä on yrityksenne siivouspalvelun hinta tunnilta? _____

Mikä on yrityksenne ”omaishoitajan sijainen” –palvelun hinta tunnilta? _____

Kertokaa, miten yrityksenne voi tukea vanhusten kotona selviytymistä?

Jos yrityksenne hyväksytään palveluseteliyrittäjäksi, tietonne lisätään palveluseteliyrittäjien luetteloon. Tiedot käsitellään luottamuksellisesti.

Kaavilla ___/___ . _____

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Hakemuslomakkeet palautetaan osoitteella: Kaavin kunta; Sosiaalipalvelut, Heli Pärnänen, PL 13, 73601 KAAVI Kuoreen merkintä ”Palveluseteli”.