



Essoten kirjaamo täyttää

Dnro

ILMOITTAUTUMINEN SOSIAALIPALVELUNA TUOTETTAVAN KOTIPALVELUN TUKIPALVELUTUOTTAJIEN REKISTERIIN (oikeus tuottaa tukipalvelua arvolisäverottomasti)

1. Ilmoitus

Etelä-Savon sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä	
<input type="checkbox"/> Uusi ilmoitus <input type="checkbox"/> Toiminnan muutos, mikä? <input type="checkbox"/> Toiminnan lopetus Toiminnan aloitus, muutos tai lopetus alkaen Kun toiminta aloitetaan, lomake täytetään kokonaisuudessaan	

2. Palvelun tuottaja

Nimi (rekisteriotteen mukainen nimi)		
Y-tunnus	Yhtiömuoto	
Toiminimi		Kieli
Postiosoite	Postitoimipaikka	
Kotisivu	Sähköposti	Puhelin
Kotikunta	Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t)	
Kunta/kunnat, joissa toiminta tapahtuu		

3. Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilötiedot

Etunimi	Sukunimi
Henkilötunnus	Puhelin
Kotiosoite	Postitoimipaikka
Sähköposti	

4. Asiakasrekisteri

Yrityksen asiakasrekisteri <input type="checkbox"/> Manuaalinen <input type="checkbox"/> Sähköinen Asiakirjojen säilytyspaikka

5. Asiakasrekisterin vastuullinen rekisterinpitäjä (Mikäli eri kuin kohta 3)

Etunimi	Sukunimi
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Matkapuhelin
Sähköposti	

6. Tuotettava palvelu

<p>Hoiva-, ja avustuspalvelut</p> <input type="checkbox"/> henkilökohtainen apu <input type="checkbox"/> kuljetuspalvelu <input type="checkbox"/> peseytymisen apu <input type="checkbox"/> päivätoiminta <input type="checkbox"/> ulkoilutus- ja saattajapalvelut <input type="checkbox"/> muu palvelu, mikä _____
<p>Kotityöpalvelut</p> <input type="checkbox"/> ateriapalvelu <input type="checkbox"/> kauppa ja/tai asiointi

- kodin kunnostus
- lumityöt
- piha- ja puutarhatyöt
- ruuan valmistus
- siivouspalvelu
- vaatehuolto- ja pyykkipalvelu
- muu palvelu, mikä _____

7. Henkilöstö

Palvelusta vastaavan nimi, koulutus ja työkokemus (todistukset liitteeksi)

Henkilöstön määrä
(henkilöstöluettelon voi toimittaa myös liitteenä)

Nimi	Koulutus	Työtehtävä

Alihankkijat ja kuvaus alihankintana ostetuista palveluista

8. Vaaditut liitteet

Enintään 3 kuukautta vanhat:

- Kauppa, - yhdistys tai säätiörekisteriote
- Todistus maksetuista veroista
- Todistukset vastuuvakuutuksista
- Todistus ennakkoperintärekisteriin kuulumisesta
- Selvitys työterveyshuollon järjestämisestä
- Yel/Tyel-todistus (ei koske osakeyhtiöitä)

Muut liitteet

- Toimintasuunnitelma
- Palvelun vastuuhenkilön koulu- ja työtodistukset
- Selvitys, jos palveluntuottaja ei kuulu ennakkoperintärekisteriin
- Rekisteriseloste
- Jos hakijana on yhtiö, muu yhteisö tai säätiö, jäljennös yhtiösopimuksesta, yhtiöjärjestyksestä tai säännöistä

Vastuuhenkilön rikosrekisteriote näytettävä Essotelle ennen rekisteriin hyväksymistä, mikäli tuottaa palvelua alle 18- vuotiaille.

9. Lisätietoja

10. Allekirjoitus

Allekirjoituksen tulee olla virallinen. Yhteisöjen (yhtiöt, osuuskunnat ja yhdistykset) ja säätiöiden puolesta nimen kirjoittamiseen oikeutettujen nimet käyvät ilmi ao. rekisteristä.

Ilmoitus lähetetään vaadittuine liitteineen Essoten kirjaamoon osoitteeseen:

Etelä-Savon sosiaali- ja terveystyöpalvelut
Kirjaamo
Porrassalmenkatu 35 - 37
50100 Mikkeli

Lisätietoja

Palvelusetelikoordinaattori
Leena Haveri
puh. 040 520 6690
leena.haveri@essote.fi

Fysioterapeutti
Tuija Viherkorpi
puh. 044 794 4250
tuija.viherkorpi@essote.fi

___ / ___ 20___ Vastaanotettu ja tarkastettu _____

___ / ___ 20___ Hyväksytty _____