

**SALTVIKS KOMMUN****ANMÄLAN OM MERVÄRDESSKATTEFRI PRIVAT SOCIALSERVICE**

<b>SERVICEPRODUCENT</b>		
Serviceproducentens namn enligt registerutdraget		
FO-nummer	Språk	
Näradress		
Postnummer	Postkontor	
Telefon	webbadress	
<b>ANSVARIG FÖR AFFÄRSVERKSAMHETEN</b>		
Efternamn, förnamn (alla)		
Utbildning		
Näradress		
Postnummer	Postkontor	
Telefon	E-post	
<b>KLIENTUPPGIFTSREGISTER</b>		
<input type="checkbox"/>	Manuellt register	Plats för bevarande av klienthandlingar (låsförsett)
<input type="checkbox"/>	Elektroniskt register	
Hur informerar företaget kunderna om behandlingen av persondata (vid behov bilaga)?		
<b>ANSVARSPERSON FÖR KLIENTREGISTRET</b> (ifall annan än ansvarige för affärsverksamheten)		
Efternamn, förnamn (alla)		
Näradress		
Postnummer	Postkontor	
Telefon	E-post	
<b>ANSVARSPERSON FÖR SERVICEN</b> (ifall annan än ansvarige för affärsverksamheten)		
Efternamn, förnamn (alla)		
Näradress		
Postnummer	Postkontor	
Telefon	E-post	

<b>PERSONAL</b>		
Yrkesutbildade eller övrig personal som fått utbildning, mängd:		
2. stadiet/ skolstadium		
YHS/institutsnivå		
Högre högskolenivå (universitet)		
Annat		
<b>TOTALT:</b>		
<b>ARBETSAVTAL SOM FÖLJS</b>		
<b>ANSVARSFÖRSÄKRING</b>		
<input type="checkbox"/>	Ja, företag	<input type="checkbox"/> Nej
<b>UTREDNING AV BROTTSLIG BAKGRUND HOS PERSONER SOM ARBETAR MED BARN</b>		
Om det inom serviceproducentens bransch ingår att erbjuda service åt minderåriga, arbetar det personer i annat än arbetsavtalsförhållanden i verksamhetsenheten, i vars uppgifter det väsentligt och permanent ingår fostran, undervisning, vård eller annan omsorg som permanent utförs åt den underårige utan målsmannens närvaro eller andra arbetsformer i personlig växelverkan med minderåriga (lagen om kontroll av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn 4 § 2 mom.)		
<input type="checkbox"/>	Nej, arbetar inte med barn/ erbjuder inte service åt barn/barnfamiljer	
<input type="checkbox"/>	Ja, om någon arbetar, nämn ifrågavarande personers namn och karaktären på arbetsuppgiften	
Namn		
Karaktär på arbetsuppgifterna		
Brottregisterutdrag uppvisat (åt vem, kommunal myndighet kvitterat att utdrag uppvisats genom underteckning		
datum:		
<b>BILAGOR TILL ANMÄLAN</b>		
Kryssa i för de bilagor som medskickas ansökan:		
<input type="checkbox"/>	Uppdaterat handelsregisterutdrag eller kopia på näringsanmälan	
<input type="checkbox"/>	Ifall sökanden är ett företag, annan gemenskap eller stiftelse, kopia på bolagsavtal eller stadgar	
<input type="checkbox"/>	Intyg över betalda skatter	
<b>ANDRA EVENTUELLA UTREDNINGAR OCH UPPGIFTER</b>		
<b>UNDERSKRIFT</b>		
A gemenskapers (företag, andelslag, föreningar) och stiftelsers vägnar framgår de namnteckningsberättigade personernas namn från ifrågavarande register.		
Ort och datum	Underskrift	