



Kungsbacka

Förvaltningen för
Handikappomsorg

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Datum

Certifieringsunderlag

Information om företaget	
Företagets namn:	Ansökan daterad:
Erbjudna tjänster	
Företaget erbjuder <input type="checkbox"/> Serviceinsatser	
Geografiskt område som verksamheten skall bedrivas inom:	
<input type="checkbox"/> Distrikt 1 <input type="checkbox"/> Distrikt 2 <input type="checkbox"/> Distrikt 3 <input type="checkbox"/> Distrikt 4 <input type="checkbox"/> Distrikt 5 <input type="checkbox"/> Distrikt 6	

CERTIFIERINGSVILKOR

Skatter, avgifter registrering Utföraren skall vara innehavare av F-skattsedel och registrerad för lagstadgade skatter och avgifter. Denna skall uppvisas och avgifter är betalade enligt gällande regler. Detta styrks genom: <input type="checkbox"/> F-skattsedel <input type="checkbox"/> RSV 4820 <input type="checkbox"/> Andra dokument nämligen

FÖRSÄKRINGAR

Utföraren skall ha försäkringar som håller vårdtagaren skadeslös vid fel eller försummelse i tjänsten eller olycka förorsakad av personal hos utförare. Detta styrks genom

Sänd blanketten till

Förvaltningen för Handikappomsorg
Kungsbacka kommun
Box 104 09
434 24 Kungsbacka

Kunskaps- och erfarenhetsbakgrund

Utföraren och dennes personal skall ha för arbetsuppgifterna vidimerad adekvat kunskaps- och erfarenhetsbakgrund d v s minst ett (1) år erfarenhet av vårdarbete. Utföraren och dennes personal skall läsa, tala och förstå svenska.

Sekretess, tystnadsplikt, anmälningsplikt

Utföraren ansvarar för att all personal som utför uppgifter inom hemtjänstuppdraget iakttar den sekretess, tystnadsplikt och anmälningsplikt som gäller för socialtjänstens personal.

Arbetsrätt, kollektivavtal

I de fall utföraren har anställd personal skall denna följa svensk arbetsrättslig lagstiftning. För de fall utföraren inte har tecknat kollektivavtal skall arbetsskadeförsäkring, sjukförsäkring, tjänstepension och avtalspension motsvarande gällande kollektivavtal tecknas och betalas för anställd personal. Intyg från försäkringsbolag och pensionsförvaltare skall kunna uppvisas.

Betalning

Utföraren får inte kräva eller acceptera betalning utöver värdet av de tjänster biståndet avser.

Överenskommelse

För att bli certifierad enligt Kungsbacka kommuns nämnd för Handikappomsorg krävs att utföraren godkänner nämnden för Handikappomsorgs gällande certifieringsdokument.

För att bli certifierad krävs att utföraren upprätthåller ställda krav och att uppdrag utförs i enlighet med gällande certifieringsdokument.

Kungsbackas kommun, Nämnden för Handikappomsorg har rätt att avcertifiera om utföraren brister i dessa krav. Utföraren skall inom rimlig tid åtgärda bristerna.

Utföraren har tagit del av och accepterar Nämnden för Handikappomsorgs generella villkor för certifiering. Detta styrks genom undertecknad handling – intyg.

Övrig information

Utföraren har fått del av information om, och förbundit sig att utföra uppdraget enligt

- kommunens mål och riktlinjer,
- nämnden för Handikappomsorgs mål och riktlinjer,
- information samt regler för certifiering av utförare,
- tillämpningsregler för kundvalssystem (inklusive nyckelhantering) inom hemtjänst
- kvalitetsmål, kvalitetsarbete, klagomålshantering,
- prissättning av kundvalets tjänster,
- handlägningsrutiner,
- dokumentationsskyldighet enligt socialtjänstlagen, aktförvaring och återlämning av akter i avslutade ärenden,
- planer för uppföljning av fortlöpande information till certifierande företag.