



Anmälan om förändring av kapacitetstak eller geografiskt område

Information – förändring av kapacitetstak

Om utförare vill höja eller sänka sitt kapacitetstak kan detta ske genom att utföraren anmäler ett nytt kapacitetstak till kommunen genom denna blankett.

Vid utökning av kapaciteten träder det nya kapacitetstaket i kraft vid första månadsskiftet 30 dagar efter inkommen anmälan.

Vid minskning av kapaciteten träder det nya kapacitetstaket i kraft vid första månadsskiftet 30 dagar efter inkommen anmälan.

Exempel:

Anmälan om utökning av kapacitetstak som inkommer till kommunen den 15 maj träder i kraft 1 juli.

Information – förändring av geografiskt etableringsområde

Utförare kan under avtalstiden ändra sina geografiska etableringsområden genom att anmäla detta till kommunen genom denna blankett.

Vid utökningar av de geografiska områdena träder förändringen i kraft vid första månadsskiftet 30 dagar efter inkommen anmälan.

Vid minskning av de geografiska områdena träder förändringen i kraft vid första månadsskiftet 60 dagar efter inkommen anmälan.

Exempel:

Anmälan om utökning av geografiskt område som inkommer till kommunen den 15 maj träder i kraft 1 juli.

OBS:

Denna blankett, när den är godkänd, ses som en skriftlig ändring av avtalet, *Avtal för bedrivande av hemvård i Mariestads kommun*, i de delar där kapacitetstak och geografiskt etableringsområde regleras.

1. Uppgifter om företaget

Företagets namn:	Organisationsnummer:
Utdelningsadress(gata, box el. dyl.)	
Postnummer:	Postadress:
Telefonnummer (även riktnummer):	Hemsida:
E-postadress:	

2. Vad förändringen avser

Kapacitetstak	Höjning Sänkning	Med (timmar per månad):	Till totalt (timmar per månad):
Geografiskt etableringsområde	Höjning Sänkning	Hela Mariestad	
		Område 2 – Södra området	
		Område 3 – Hassle/Lyrestad	
		Område 4 – Norra området	
		Område 9 – Ullervads området	
		Område 10 – Lugnås/Leksberg	
		Område 13 – Centrum området	
		Område 18 – Östra området	

3. Underskrift

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga, samt förbinder mig att så snart någon förändring av ovanstående uppgifter inträffar, skriftligen meddela detta.

Ort och datum:	Ort och datum:
Underskrift (behörig företrädare):	Underskrift (verksamhetsansvarig):
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:

Godkännande - ifylls av Sektorchef, Mariestads kommun

Ansökan om förändringen är godkänd och träder i kraft för:

Nytt kapacitetstak	Den:
Nytt geografiskt område	Den:

Ansökan om förändringen är **ej fullständig**

Ort och datum:
Sektorchef:
Namnförtydligande: