

HAKEMUS TUKIHENKILÖTOIMINNAN PALVELUSETELITUOTTAJAKSI

Vastaanottaja: _____

Saapumispäivämäärä: _____

PALVELUNTUOTTAJAN/PALVELUSETELIYRITTÄJÄN TIEDOT

Palveluntuottajan
nimi: _____

Osoite: _____

Y-tunnus: _____

Yhteyshenkilö: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Palveluntuottajaksi hyväksymisen ehdot:

Tornion kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta on vahvistanut palveluseteliyrittäjän hyväksymisehdot:

- palveluntuottaja on merkitty ennakkoperintärekisteriin.
- palveluntuottaja täyttää yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetussa laissa ja yksityisestä terveydenhuollosta annetussa laissa asetetut vaatimukset.
- palvelun on vastattava Tornion kaupungin edellyttämää tasoa
- palveluntuottajalla on oltava potilasvahinkolain mukainen vakuutus tai muu vastuuvakuutus.

Palveluntuottajan on toimitettava tämän hakemuksen liitteenä palveluhinnasto (euroa/tunti, alv 0%), jossa näkyy hinnoittelu seuraavasti:

Arkisin klo 7-18
Arkisin klo 18-22
Lauantaisin klo 7-18
Lauantaisin klo 18-22
Sunnuntai ja arkipyhä 7-22
Palveluun liittyvät muut kustannukset
Mikä on palvelukäynnin minimiaika?

Palveluntuottajan ilmoittamien palveluhintojen tulee olla voimassa kalenterivuoden loppuun asti, tämän jälkeen mahdolliset uudet hinnat pyydetään toimittamaan Tornion kaupungin sosiaali- ja terveystoimelle vuosittain 30.9. mennessä. uudet hinnat tulevat voimaan seuraavan kalenterivuoden alusta.

Palveluntuottajaksi voi hakeutua jatkuvalla haulla. Palveluntuottajiksi hyväksytään tuottajat, jotka täyttävät palvelusetelisääntökirjassa ja tässä hakemuslomakkeessa esitetyt ehdot. Hyväksytyjen palveluntuottajien kanssa tehdään sopimus palveluseteli-palveluntuottajan palvelutoiminnan ehdoista ja heidät merkitään palveluseteli-palveluntuottajista pidettävään julkisesti nähtävillä olevaan rekisteriin. Asiakkaille annetaan tiedoksi lista hyväksytyistä palveluseteliyrittäjistä.

Hakemukset palveluntuottajaksi on toimitettava osoitteella: Tornion sosiaalitoimisto, Keskikatu 69, 95400 Tornio

Lisätietoja sosiaalityöntekijä Ritva Koskinen puh. 0400 182 040 tai sosiaalityöntekijä Monica Saarela puh. 040 667 0887.

Paikka ja aika: _____

Allekirjoitus ja nimen selvennys: _____

HAKULOMAKKEEN MUKANA TULEE TOIMITTAA SEURAAVAT LIITTEET:

(Hyväksytään enintään kaksi kuukautta vanhat)

Todistus maksetuista veroista

Todistus maksetuista sosiaaliturvamaksuista

Vakuutusyhtiön todistus vastuuvakuutuksesta ja lakisääteisten vakuutusmaksujen suorittamisesta (työeläkkeet ja tapaturmavakuutukset)

Todistus YEL –vakuutuksen maksamisesta

Kopio myönnetystä palvelujen tuottamisen toimiluvasta (Laki yksityisistä sosiaalipalveluista 22.7.2011/922 ja/tai Laki yksityisestä terveydenhuollosta 9.2.1990 152/1990)

Palveluhinnasto