

	SÄFFLE KOMMUN Socialnämnden	Verksamhetspresentation för informationsmapp och webb	Bilaga (d)
--	---------------------------------------	---	------------

Datum

Kontaktuppgifter

Företagsnamn/gruppens namn	Gatuadress	Postnummer/postadress
Uppgiftslämnare	Telefonnummer	Telefontid
E-postadress	Mobilnummer	Hemsida

Presentation (utförarens presentationstext och inriktning, max 500 positioner)

Specialkompetens, språkkunskaper mm. utöver krav	Gruppens storlek (antal personer)
--	-----------------------------------

Geografiskt område, ange i text. Om delningen avser en del av tätort, ange gatuindelning

Kontaktperson	Telefonnummer kontaktperson
Kontaktperson för ev. synpunkter (om annan än ovan)	Telefonnummer vid synpunkter (om annan än ovan)

Följande tjänster erbjuds inom valfrihetssystemet

<input type="checkbox"/> Service insatser	<input type="checkbox"/> Städ, inköp/övriga ärenden, tvätt/klädvård <input type="checkbox"/> Tillredning av måltider
<input type="checkbox"/> Personlig omvårdnad samt delegerad åtgärd enligt hälso- och sjukvårdslagen	Hjälp vid måltider, sociala aktiviteter samt av legitimerad personal delegerade/ instruerade hälso- och sjukvårdsåtgärder

Följande tjänster erbjuds utanför valfrihetssystemet

<input type="checkbox"/> Tilläggstjänster	Tilläggstjänster som erbjuds mot direkt betalning, ange vad
---	---

Om ni vill att presentationen till vårdtagare ska finnas på annat språk än svenska, står ni själva för översättningen. Presentationerna publiceras på Säffle kommuns hemsida och tryckt på papper i informationsmapp.

Presentationen skall bifogas ansökan.