



Anmälan om privat socialservice

1. Anmälan

Kommunen, till vilken anmälan anvisas
Ny anmälan
Verksamheten är avsedd att inledas:
Ändring av verksamhet, ange ändringen?
Ändringen är avsedd att genomföras:

2. Serviceproducent

Namn (det officiella namnet enligt sammanslutningens registerutdrag)		
Firma		FO-nummer
OID-kod (om den finns att tillgå)	Bolagsform	Språk
Postadress		
Postnummer	Postanstalt	
Faktureringsadress	Nätfakturaadress	
Telefon	E-post	
www-sidans adress		
Hemkommun		Representant(er) med firmateckningsrätt
Är serviceproducenten upptagen i arbetsgivarregistret?		
Ja		Nej

3. Verkställande direktörens eller annan persons som ansvarar för verksamheten uppgifter

Efternamn	Förnamn
Telefon	E-post

4. Kontaktperson i frågor som gäller anmälan

Efternamn	Förnamn
Telefon	E-post
Ytterligare information	

5. Dataskyddsombud (ska finnas om klientuppgifterna hanteras elektroniskt)

Efternamn	Förnamn
Telefon	E-post

6. Klientregister som tas i bruk

Serviceproducentens klientregister manuellt register elektroniskt register
det egna klientregistret används annan registeransvarigs register
Registeransvarigs namn (om eget klientregister används)
Annan (kommun, samkommun m.fl.)
Patientregistret är delregister till klientregistret Ja Nej
Klienthandlingarnas förvaringsplats

Uppgifter om verksamhetsenheten/verksamheten

Uppgifterna ska fyllas i separat för varje verksamhetsenhet. Fyll i tillämpliga delar av blanketten om tjänsterna tillhandahålls på annat ställe än i ett fast verksamhetsställe, exempelvis hemma hos klienten.

7. Verksamhetsenheten

Namn	
Besöksadress	
Postnummer	Postanstalt
Telefon	E-postadress
Språk	Etableringsort
Andra kommuner där det finns anmälningspliktig verksamhet	
De regionförvaltningsverk på vars område det finns verksamhet	
Handlingarnas förvaringsplats	

8. Ansvarsperson för servicen

Efternamn	
Förnamn	Personbeteckning
Kontaktadress	
Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer på vilket man är anträffbar i frågor gällande enheten (också utanför arbetstid)	
E-postadress	
Utbildning (utredning om examensintyg/betyg och arbetserfarenhet som bilaga)	
Uppgift i verksamhetsenheten/inom servicen	Kommer att vara ansvarsperson från och med

9. Person som ansvarar för verksamhetsenhetens klientregister

Efternamn	Förnamn
Kontaktadress	
Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer	

10. Inspektioner (fyll i bara om verksamheten har lokaler)

Hälsoskyddsmyndighetens inspektion gjord:
Räddningsmyndighetens inspektion gjord:
Inspektion gjord av organet som ansvarar för socialvården i kommunen eller samkommunen eller av organet utsedd tjänsteinnehavare:

11. Utredning av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn

Ifall det i serviceproducentens verksamhetsområde ingår tjänster för minderåriga; arbetar det i verksamhetsenheten i annat än arbetsavtalsförhållande personer till vars uppgifter hör arbete som varaktigt och i väsentlig grad består i att utan vårdnadshavarens närvaro fostra, undervisa, sköta eller annars ta hand om minderåriga eller annars arbeta i personlig kontakt med minderåriga (4 § 2 momentet i lagen om kontroll av brottslig bakgrund hos personer som arbetar med barn)?

arbetar inte

om arbetar, ange personernas namn och arbetets art

Namn	Arbetets art	Straffregisterutdrag förevisat (för vem, den kommunala myndigheten kvitterar med sin underskrift att utdraget har förevisats)	Utdragets datering

12. Verksamhetsenhetens serviceverksamhet inom privat hälso- och sjukvård

Har verksamhetsenheten serviceverksamhet inom hälso- och sjukvården?

Nej

Ja, tillstånd beviljat år

Ja, utredning i separat bilaga

13. Verksamhetsenhetens serviceverksamhet och antalet klientplatser

Service och vårdplatserna antecknas på blanketten så att man i den vågräta raden väljer service och i den lodräta kolumnen huvudsaklig målgrupp. Målgruppen är den klientgrupp för vilken servicen i huvudsak är avsedd. Anteckna i rutan antalet vård- eller klientplatser i verksamhetsenheten. Vad gäller öppenvård bör man anteckna det uppskattade klientantalet på årsnivå.

Målgrupp	Barn / unga	Barn familjer	Äldre	Utvecklingsstörda	Andra handikappade	Personer som rehabiliteras från psykisk ohälsa	Personer som rehabiliteras från rusmedel	Andra	Totalt klientplatser
Service som förutsätter anmälan									
Hemtjänst									
Hemtjänst	-								
Dagsverksamhet									
Dagsservice	-	-							
Arbets- och verksamhetscenter		-	-						
Rehabiliterande arbetsverksamhet									
Tjänster som hjälper klienten att röra sig (inkl. ledsagarservice)									

Annan service inom den sociala sektorn									
Rusmedelsrehabilitering öppen	-	-	-	-	-	-	-	-	
Socialarbetarens tjänster								-	
Socialhandledning									
Social rehabilitering									
Mentalbårdsarbete inom socialvården									
Fostrings- och familjerådgivning	-		-	-	-	-	-	-	
Övervakning av möte mellan barn och förälder	-		-	-	-	-	-	-	
Skolkuratorverksamhet		-	-	-	-	-	-	-	
Familjearbete			-			-	-		
Familjerehabilitering öppen	-		-			-	-		
Eftervård av barnskydd		-	-	-	-	-	-	-	
Andra sociala tjänster ¹									
Boendeservice									
Serviceboende	-	-							
Stödboende									
Annan boendeservice	-	-	-	-	-	-	-	-	
Definition ¹									

14. Antal anställda enligt årsverken

Vård-, fostrings- och rehabiliteringspersonal	Personel	Köpta tjänster
Yh-examen/högre (totalt)		
Yrkesutbildade personer inom socialvård		
Yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvård		
Annan, vilken:		

Andra stadiet (totalt)		
Närvårdare		
Vårdbiträden		
Annan, vilken:		

Totalt	-	
Administrativ personal	Personel	Köpta tjänster
Administrativ personal		

Anställda i stöd- och andra funktioner	Personel	Köpta tjänster
Anställda i stödande och andra bistående arbetsuppgifter		
Totalt (samtliga)	-	

15. Bilagor till anmälan

Aktuellt handelsregisterutdrag eller kopia av näringsanmälan

Om sökanden är ett företag, annan sammanslutning eller stiftelse, en kopia av bolagsavtalet, bolagsordningen eller stadgarna

Verksamhetsplan (Verksamhetens innehåll och dess planerade omfattning; underleverantörerna som används, utredning om klientel, personalplan och -struktur)

Kopia av examensintyg och utredning över arbetserfarenhet i fråga om den person som ansvarar för servicen (matrikelutdrag eller kopior av arbetsintygen)

Blankett som gäller förande av klient- och patientregister eller register över behandlingar

Bilagor för verksamhetsenhet:

Aktuell planritning och dispositionsplan över de rum som används för verksamheten

Räddningsplan och utredning om utrymningssäkerheten

Utlåtande av räddningsmyndigheten

Utlåtande av hälsoskyddsmyndigheten

Utlåtande av organet som ansvarar för socialvården i kommunen eller samkommunen eller av organet utsedd tjänsteinnehavare

16. Andra eventuella utredningar och uppgifter

Andra eventuella utredningar och uppgifter

En producent av privat socialvård som utövar annat än dygnet-runt-verksamhet ska innan verksamheten inleds, väsentligt ändras eller läggs ner göra en anmälan till det organ som ansvarar för socialvården i kommunen eller samkommunen i den kommun eller samkommun där servicen tillhandahålls. Anmälan ska lämnas in till vederbörande kommun eller samkommun i god tid innan man planerar att inleda verksamheten.

Kommunen eller samkommunen ska för registerföringen anmäla uppgifterna till regionförvaltningsverket. Kommunen eller samkommunen bifogar sitt utlåtande till anmälan av vilket ska framgå kommunens eller samkommunens motiverade bedömning om den anmälningspliktiga serviceverksamheten uppfyller förutsättningarna enligt lagen om privat socialservice. Vad gäller anmälningspliktig socialvård som inte upptas i registret över tillhandahållare av privat service (stödtjänster inom hemtjänsten och därmed jämförbara tjänster samt privat familjedagvård) behandlas ärendet i den aktuella kommunen eller samkommunen.

Uppgifterna om anmälningspliktig verksamhet sparas i registret över tillhandahållare av privat service vars registeransvarig är Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira). Registerbeskrivningen och närmare uppgifter om registret fås av regionförvaltningsverken och Valvira.

En prestationsavgift tas ut för registreringen av anmälan. Avgiften grundar sig på lagen om grunderna för avgifter till staten och förordningen utfärdad med stöd av den.

Anvisningar gällande anmälningsförfarandet finns också på regionförvaltningsverkens, Valviras och suomi.fi-webbsidor.

17. Underskrift och samtycke till elektronisk behandling

Namnet på personer som har rätt att underteckna för sammanslutningar (företag, andelslag, föreningar) och stiftelser framgår av vederbörande register.	
Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande
Jag samtycker till att ärendet behandlas elektroniskt och till att ta emot beslutet (delgivning) per e-post.	
Samtycke till delgivning och behandling innebär att även förfrågningar och begäran om komplettering i ärendet kan göras elektroniskt. Den sökandes e-postadress ska vara aktuell och användas aktivt.	

Kontaktinformation för regionförvaltningsverken

[Regionförvaltningsverkens kontaktinformation](#)