

Voit täyttää lomakkeen valmiiksi tietokoneellaja-/tai tulostaa lomakkeen täytettäväksi. Tyhjennä lomake tulostamisen jälkeen.

Palautusosoite:

**Kirjaamo, PL 8041 Lapin hyvinvointialue / LKS 96101 Rovaniemi
tai sähköpostilla kirjaamo@lapha.fi**

**Hakemus Lapin hyvinvointialueen
ikäntyneiden palveluiden
palvelusetelituottajarekisteriin, sekä
ilmoitus ilmoituksenvaraisten yksityisten
sosiaalipalveluiden tuottamisesta**



lapha.fi

Lapin hyvinvointialue
Lappi buresveadjinguovlu
Laapi pyereestvaijeemkuávlu
Lappi pue'rrvääjjamvuvdd

**1. Ilmoitus ilmoituksenvaraisten
yksityisten sosiaalipalveluiden
tuottamisesta Lapin
hyvinvointialueella**

Tukipalvelut

Kotihoito

2. Palvelusetelituottajarekisterin valinta.

Tukipalvelut

Kotihoito

Yhteisöllinen asuminen

Ympäri vuorokautinen palveluasuminen

Lääkkeiden annosjakelu

3. Yrityksen tiedot

Palveluntuottaja

Osoite

Kotikunta

Puhelin

Sähköposti

Yrityksen omistaja/edustaja

V-tunnus

Yrityksen toimintamuoto

Osakeyhtiö

Kommandiittiyhtiö tai avoin yhtiö

Toiminimi

Osuuskunta

Rekisteröity yhdistys

Säätiö

Muu, mikä?

Yrityksen yhteyshenkilön tiedot

Yhteyshenkilön nimi

Puhelinnumero

Sähköposti

4. Allekirjoitus, nimenselvennys ja päivämäärä

Paikka ja aika

Nimenselvennys

Allekirjoitus

Allekirjoituksellaan palveluntuottajan vastuuhenkilö vakuuttaa tässä hakemuksessa annetut tiedot oikeiksi. Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan ajankohtaista lainsäädäntöä ja täyttämään palveluntuottajalle asetetut vaatimukset.

Vahvistan ja vakuutan tiedot oikeaksi ja sitoudun palvelusetelipalveluntuottajaa koskeviin velvoitteisiin.

5. Vaaditut ajantasaiset liitteet palveluntuottaja- ja palvelusetelituottajarekisteriin ilmoittauduttaessa:

Tilaajavastuulain (1233/2006) velvoittamat asiakirjat:

1. Todistukset ennakonperintärekisteriin, työnantajarekisteriin ja arvonlisävelvollisten rekisteriin kuulumisesta
2. Kaupparekisteriote tai todistus merkinnästä yhdistysrekisteriin
3. Veroviranomaisen todistus verojen maksamisesta tai verovelkatodistus ja selvitys siitä, että verovelkaa koskeva viranomaisen hyväksymä maksusuunnitelma on tehty
4. Selvitykset työntekijöiden eläkevakuutuksesta ja eläkemaksujen maksamisesta
5. Selvitys työhön sovellettavasta työehtosopimuksesta tai keskeisistä työehdoista
6. Selvitys työterveyshuollon järjestämisestä

Näiden lisäksi seuraavat asiakirjat:

7. Vakuutusyhtiön todistus vastuuvakuutuksen voimassaolosta tai potilasvahinkovakuutuksesta, joka kattaa tukipalveluiden tuottamisen.
8. Vakuutusyhtiön todistus työntekijöiden tapaturmavakuutuksesta
9. Todistus AVIn/Valviran ja/tai Lapin hyvinvointialueen rekisteriin merkitsemisestä **(poislukien tukipalveluiden tuottajat)**
10. Jäljennös terveydenhuollon luvasta **(mikäli tuottaa kotisairaanhoidoa)**
11. Apteekkilupa **(lääkkeiden koneellisen annosjakelun osalta)**
12. Hygieniapassit **(ateriapalvelujen osalta)**
13. Toimintasuunnitelma
14. Sosiaalipalvelujen omavalvontasuunnitelma, lomakepohja:
<https://valvira.fi/documents/152634019/171564151/Sosiaalipalveluiden-omavalvontasuunnitelma.docx/7c1b72bc-02d4-c9c4-4f06-d534d94d1588?t=1694779646690>

15. Lääkehoitosuunnitelma sekä yhteenveto hoitohenkilökunnan lääkehoidon luvista **(lääkehoitopalveluita tuottavat palveluntuottajat)**
16. Jäljennökset palvelujen vastuuhenkilön tutkintodistuksista ja jäljennökset työtodistuksista.
17. Henkilöstöluettelo nimikkeineen ja koulutuksineen
18. Selvitys niiden työntekijöiden kielitaidosta, joiden äidinkieli ei ole suomi
19. Selvitys käytetyistä alihankkijoista ja heitä koskevista mahdollisista luvista
20. Listaus tuotetuista palveluista sekä hinnasto
21. Ilmoitus henkilötietojen käsittelystä, lomakepohja:
https://sa01elysuomifilomakkeet.blob.core.windows.net/lobsuomifilomakkeet/AVI/avi040214_fi_Ilmoitus_henkilotietojen_kasittelysta.pdf

Lisätietoa käsittelytoimista osoitteesta:

<https://tietosuoja.fi/seloste-kasittelytoimista>

Toimitettavien verovelkatodistuksen ja vakuutusyhtiön todistuksen tulee olla alle kolme (3) kuukautta vanhoja.