



Blanketten skickas till

Lekebergs kommun

LOV-samordnaren

Vård och omsorgsförvaltningen

716 18 Fjugesta

Kommunen kommer att lämna information från denna presentation på kommunens hemsida och i annat informationsmaterial. Blanketten ska bifogas ansökan om godkännande.

Kontaktuppgifter

Utförarens namn	
Adress	
Postnummer	Postadress
Telefon	E-postadress
Hemsida	
Verksamhetsansvarig (för och efternamn)	
Telefon verksamhetsansvarig	E-post verksamhetsansvarig

Insatser som utförs

- Omvårdnads och serviceinsatser, samt delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser.
- Enbart serviceinsatser

Verksamhetsbeskrivning och målsättning – kort beskrivning (inte mer än 500 tecken)

Företagets verksamhetsidé – (inte mer än 500 tecken)



**LEKEBERGS
KOMMUN**

Uppgifter till utförarprestation

Blanketten skickas till

Lekebergs kommun

LOV-samordnaren

Vård och omsorgsförvaltningen

716 18 Fjugesta

Personal och kompetens – antal anställda, kvinnor och män, grundutbildning, specialkompetenser, språkkunskaper, profilering m.m. (inte mer än 500 tecken)

Hur lämnas synpunkter och klagomål

Eventuella tilläggstjänster som erbjuds

Logotyp

Lämnas i digital form