

**HAKEMUS PALVELUSETELIPALVELUN TUOTTAJAKSI KEHITYSVAMMAISTEN ASUMISPALVELUUN****PALVELUNTUOTTAJAN TIEDOT**

Palveluntuottaja (rekisteriotteen mukainen nimi)	Y-tunnus
Osoite	
Liiketoiminnasta vastaava henkilö/yhteyshenkilö	Sähköposti
Puhelinnumero	Internet-osoite


Allekirjoituksellaan palveluntuottajan vastuhenkilö vakuuttaa hakemuksessa olevat tiedot oikeaksi ja sitoutuu noudattamaan ajankohtaista lainsäädäntöä, Sipoon kunnan kehitysvammaisten asumispalveluiden palvelusetelisääntökirjaa ja täyttämään palveluntuottajien hyväksymisen edellytykset (asiakirjat hakemuksen liitteenä).

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvitys:
---------	---------------------------------

Hakemukseen tulee liittää seuraavat asiakirjat:

- Selvitys merkinnästä ennakkoperintärekisteriin ja työnantajarekisteriin
- Kaupparekisteriote
- Tilinpäätöstiedot tai muu luotettava selvitys yhtiön vakavaraisuudesta
- Hyväksyttävä todistus maksetuista veroista ja sosiaaliturvamaksuista
- Vakuutusyhtiön-/yhtiöiden todistukset lakisääteisten maksujen suorittamisesta
- Todistus palveluntuottajan voimassa olevasta asianmukaisesta vastuuvakuutuksesta
- Kuvaus johdon ja henkilökunnan ammatillisesta koulutuksesta.
-