



## Hakemus Forssan seudun (Forssa, Humppila, Jokioinen, Tammela, Ypäjä) sosiaalitoimen palveluseteliyrittäjäksi

**Vastausohje:** Kirjoittakaa vastaus sille varattuun tilaan tai ympyröikää valitsemanne vastausvaihtoehto tai vaihtoehdot. Kirjoittakaa mieluummin TIKKUKIRJAIMIN. Kaikki tiedot käsitellään luottamuksellisesti.

Hakemuksia otetaan vastaan jatkuvasti ja se toimitetaan viimeisellä sivulla olevaan osoitteeseen.

Palveluntuottajan nimi:

Palveluntuottajan kotikunta:

ja mahdolliset muut toimintakunnat:

Osoite:

Puhelin / Fax:

E-mail:

Johtaja / vastuhenkilö:

Perustamisvuosi / toiminnan aloitusvuosi: \_\_\_\_\_

### Mikä on toimintamuotonne?

- 1 rekisteröity yhdistys
- 2 säätiö
- 3 osuuskunta
- 4 osakeyhtiö
- 5 kommandiittiyhtiö tai avoin yhtiö
- 6 toiminimi
- 7 muu, mikä? \_\_\_\_\_

### Onko yrityksenne ennakkoperintärekisterissä?

- 1 kyllä
- 2 ei

Mikä on Y-tunnuksenne: \_\_\_\_\_

Mistä lähtien yrityksenne on ollut lääninhallituksen hyväksymä palveluntuottaja: \_\_\_\_\_

Oletteko tehnyt ilmoituksen omaan kuntaanne toiminnan aloittamisesta?

- 1 kyllä
- 2 ei

### Onko yrityksellänne vastuuvakuutus?

- 1 kyllä
- 2 ei

Mikä on toiminta-ajatuksenne tai toimintanne ohjaavat arvot:

---

---

---

---

**Onko yrityksellänne tällä hetkellä ostopalvelusopimuksia jonkun kunnan kanssa?**

- 1 kyllä  
2 ei

**Luetelkaa tärkeimmät yhteistyökumppaninne:**

---



---

**Mitkä näistä palveluista tällä hetkellä kuuluvat palveluvalikoimaanne?**

- 1 loma- ja intervallihoito  
2 kotimies tai omaishoitajan sijainen - palvelu  
3 päivätoiminta  
4 ilta- tai yöhoito  
5 kotisairaanhoido  
6 kotiutuspalvelut  
7 siivous  
8 ateriapalvelu  
9 pyykkipalvelut, vaatehuolto  
10 kauppa- ja asiointipalvelut  
11 kodin kunnossapito- ja korjaustyöt  
12 kiinteistönhoito (pihatyöt, lumenluonti, halon-hakkuu)  
13 saattoapu  
14 saunotus- ja pesuapu  
15 tulkkipalvelut  
16 muu; mikä \_\_\_\_\_

**Montako jatkuvassa, palkallisessa työsuhteessa olevaa työntekijää yrityksenne palveluksessa tällä hetkellä on (esimies- ja johtotehtävät mukaan lukien)?**

- 1 ei yhtään  
2 \_\_\_\_\_ henkilöä, joista kokopäiväisiä \_\_\_\_\_ ja osapäiväisiä \_\_\_\_\_

**Minkä koulutuksen saaneita henkilöitä ja kuinka monta yrityksessänne työskentelee?**

- 1 lääkäri; lukumäärä \_\_\_\_\_  
2 terveyden- tai sairaanhoitaja; lukumäärä \_\_\_\_\_  
3 lähi-, kodin- tai perushoitaja; lukumäärä \_\_\_\_\_  
4 kotiavustaja, laitoshuoltaja; lukumäärä \_\_\_\_\_  
5 kiinteistöalan koulutus; lukumäärä \_\_\_\_\_  
6 muu koulutus; mikä \_\_\_\_\_; lukumäärä \_\_\_\_\_  
7 ei ammatillista koulutusta; lukumäärä \_\_\_\_\_

**Onko suunnitelmisianne palkata lisää henkilökuntaa?**

- 1 on; miltä alalta tai aloilta: \_\_\_\_\_  
2 ei

**Onko suunnitelmisianne laajentaa uusille toimialoille?**

- 1 on; mille alalle tai aloille: \_\_\_\_\_  
2 ei

**Kuvaillkaa lyhyesti tapoja, joilla hankitte palautetta työstänne:**

---



---



---



---

**Mistä toimintanne rahoitus koostuu?**

- 1 asiakasmaksut ja muu maksullinen palvelutoiminta \_\_\_\_ %  
 2 kuntien ostopalvelusopimukset \_\_\_\_%  
 3 asiakaskohtainen maksusitoumus \_\_\_\_ %  
 4 kunnan avustukset \_\_\_\_%  
 5 Raha-automaattiyhdistyksen avustukset \_\_\_\_%  
 6 EU-projektit tai muu projektirahoitus \_\_\_\_%  
 7 muu rahoitus; \_\_\_\_% mikä: \_\_\_\_\_

**Onko henkilöstön kouluttautumisessa ajankohtaisia tarpeita? Jos on, niin millainen ja minkä alan koulutus voisi olla tarpeen?**

- 1 oman ammattitaidon kehittäminen  
 2 oman yrityksen toimintaan liittyvä koulutus  
 3 tutkintoon johtava koulutus  
 5 koulutus kuntien toiminnasta ja julkishallinnosta  
 6 asiakastyön ongelmakohtat (esim. aggressiivinen tai dementoituva asiakas)  
 7 muu; mikä: \_\_\_\_\_

**Mitä mielestänne laatu tarkoittaa vanhusten palveluissa:**


---



---



---



---

**Annatteko luvan yritystänne koskevien tietojen tarkistamiseen eri tahoilta (mm. verottajalta) ennen palveluseteliyrittäjien luetteloon liittämistä?**

- 1 kyllä  
 2 ei

**Jos yrityksenne hyväksytään palveluseteliyrittäjäksi, tietonne lisätään palveluseteliyrittäjien rekisteriin ja ikäihmisten palveluoppaaseen. Siitä asiakkaat löytävät yhteystietonne. Pyydämme liittämään hakemukseen esitteenne ja palveluhinnaston.**

**Palautus ja lisätiedustelut:**

**Forssan kaupunki  
 Sosiaalivirasto  
 Perusturvajohtaja Leena Leppänen  
 PL 62 (Turuntie 18)  
 30101 FORSSA**