



Skickas till kos@nacka.se
Nacka kommun
Omsorgsenheten
131 81 Nacka

Ändringsansökan – boendestöd

Företagets namn:	
Underskrift av behörig företrädare:	
Datum:	Namnförtydligande:
Kontaktperson hos anordnaren:	
Telefon:	E-postadress:

Ny verksamhetsansvarig

Bifoga CV med betyg och intyg

Namn på ny föreståndare/arbetsledare

Övriga förändringar, avseende verksamhet och ekonomi

Bifoga ev. nytt registreringsbevis och godkännande för F-skatt

Beskriv förändringarna, socialtjänsten bedömer om det krävs en ny ansökan om godkännande

Ändringar som gäller behörighet i Pulsen combine ska anmälas till service@nacka.se

Godkänns av Socialtjänsten

Inskickade handlingar är granskade och uppfyller villkor för att vara godkänd anordnare av boendestöd i Nacka kommun

Datum, underskrift och namnförtydligande

Avslås av Socialtjänsten

Inskickade handlingar är granskade och uppfyller inte villkor för att vara godkänd anordnare av boendestöd i Nacka kommun

Datum, underskrift och namnförtydligande