

Ändringsansökan – Öppenvårdsinsatser för personer med skadligt bruk och beroende

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

Ny ansvarig för daglig ledning

Bifoga CV med betyg och intyg

Namn på ny ansvarig för daglig ledning

Ändring av tjänster

Rådgivning och förstärkt stöd 1-5 samtal	Strukturerade samtalsserier, enskilt	Strukturerad öppenvårdsbehandling i grupp, primärvård	Strukturerad öppenvårdsbehandling i grupp, eftervård

Övriga förändringar, avseende verksamhet och ekonomi

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 öppenvårdsinsatser för personer med missbruksproblematik i Nacka kommun

Datum, underskrift och namnförtydligande

Avslås av Socialtjänsten

Inskickade handlingar är granskade och uppfyller inte villkor för att vara godkänd anordnare av öppenvårdsinsatser för personer med missbruksproblematik i Nacka kommun

Datum, underskrift och namnförtydligande