

Privata aktörer som vill driva enskild verksamhet enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade ska ha tillstånd innan verksamheten startar. Vissa ändringar av en verksamhet kräver en ansökan om ändring av tillstånd. Ansökan om ändring är avgiftsbelagd. Det går att ansöka om flera ändringar i en verksamhet för samma avgift. I vissa fall räcker det med en anmälan om ändring. Anmälan om ändring är avgiftsfri.

IVO genomför en ägar- och ledningsprövning av de som söker tillstånd. Det innebär att IVO bland annat hämtar in utdrag från polisens belastningsregister, Kronofogden, Skatteverket och Bolagsverket om personerna och aktörerna som ingår i lämplighetsprövningen.

IVO får också hämta in utdrag från belastningsregistret gällande föreståndaren för verksamheten. På www.ivo.se finns mer information om vad IVO granskar.

Hantering av personuppgifter i ansökan

IVO behandlar personuppgifter för att handlägga ansökningar om tillstånd. Uppgifterna som skickas till IVO kommer att finnas i IVO:s ärendehanteringssystem. [Läs mer på IVO:s webbplats om hantering av personuppgifter.](#)

Om beskrivningar inte får plats i respektive fält i blanketten vill vi gärna att det bifogas en separat numrerad bilaga som innehåller beskrivning.

Val av ändringar

Ansökan om ändring av tillståndet

Ansökan om ändring är avgiftsbelagd. Det går att göra flera ändringar i en verksamhet till samma avgift.

Ny eller utökad målgrupp

Utökning av antalet personer som ska ha sysselsättning i verksamheten

Byte av föreståndare

Ny eller förändrad lokal

Anmälan om ändring av tillståndet

Anmälan om ändring är avgiftsfri.

Minskning av målgrupp

Minskning av antalet personer som ska ha sysselsättning i verksamheten

Ändring av verksamhetens namn

Ändring av aktörens namn

Annan ändring av tillståndet

Välj annan ändring om alternativen ovan inte passar det som ska ändras. Beroende på ändring kan IVO:s granskning visa att ändringen är av en sådan typ som är avgiftsbelagd. I det fallet återkommer IVO med betalningsinformation till den angivna e-postadressen.

Ange vilken ändring som ska göras.

Ändringen gäller ett tidsbegränsat tillstånd att bedriva verksamhet på entreprenad enligt avtal med en kommun.

Diarienummer för det senaste utfärdade tillståndsbevis.

Fortsätt på sidan 2.

Handlingar att bifoga (Numrera i rutorna och i handlingarna)

Nr. Bilagor

	Om verksamheten bedrivs på entreprenad: entreprenadavtal med kommunen för aktuell verksamhet.
--	---

Uppgifter om verksamheten och aktören

Uppgifter om verksamheten

Verksamhetens namn (så som det anges i senaste tillståndsbeviset)	
Verksamhetens besöksadress	Fastighetsbeteckning eller lägenhetsnummer
<i>Om ändringen avser byte av lokal, ange den nya lokalens adress.</i>	
Postnummer	Postort
Verksamhetens e-postadress	Verksamhetens telefonnummer

Uppgifter om aktören

Med aktören avses den juridiska person som bedriver verksamheten.

Aktörens namn		Organisations- eller personnummer
Aktörens postadress	Postnummer	Postort
Kontaktperson för ansökan	Kontaktpersonens funktion i verksamheten	
Telefonnummer till kontaktpersonen	E-postadress till kontaktpersonen	
E-postadress som beslutet ska skickas till		

Fortsätt på sidan 3.

Ny eller utökad målgrupp

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring avser ny eller utökad målgrupp.

Med målgrupp avses den grupp personer som verksamheten kan komma att ta emot.

Beskriv vilken ändring av målgrupp som ansökan avser.
Ange vilken målgrupp verksamheten ska vända sig till efter ändringen.. Personkrets 1: personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd. Del av personkrets 1, beskriv avgränsningen: Personkrets 2: personer med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom.
Målgrupp vuxna och/eller barn Verksamheten ska vända sig till vuxna Verksamheten ska vända sig till barn (från det att skolplikten har upphört till och med 17 års ålder)
Om verksamheten ska vända sig till barn: Beskriv hur verksamheten kommer att uppfylla de krav som regleras i lagen (2010:479) om registerkontroll av personal som utför vissa insatser åt barn med funktionshinder. Skyldigheterna innebär bland annat att ni inte får anställa någon om inte kontroll gjorts av register som förs enligt lagen (1998:620) om belastningsregister. Detsamma gäller den som, utan att det innebär anställning, erbjuds uppdrag, praktiktjänstgöring eller liknande under omständigheter liknande dem som förekommer vid en anställning inom verksamheten. Av 26 i § LSS framgår att om underlåtenhet att iaktta skyldigheterna enligt lagen (2010:479) om registerkontroll av personal som utför vissa insatser åt barn med funktionshinder är av allvarligt slag, får Inspektionen för vård och omsorg besluta att återkalla tillståndet för verksamheten.
Påverkar ändringen av målgrupp verksamhetens innehåll? Ja Nej Om svaret är ja ska frågorna under avsnittet Verksamhetens innehåll besvaras.

Fortsätt på sidan 4.

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring av målgrupp påverkar verksamhetens innehåll.

Beskriv verksamhetens innehåll, det vill säga de insatser verksamheten ska erbjuda.

Beskriv tydligt hur innehållet ska anpassas till verksamhetens målgrupp och hur arbetet ska bedrivas.

Beskriv i vilken form verksamheten ska bedrivas, exempelvis i en gemensam lokal eller som arbetsplatsförlagd verksamhet.

Beskriv verksamhetens innehåll. Av beskrivningen ska framgå hur verksamheten ska bedrivas så att den enskilde som har sin sysselsättning i verksamheten får:

- en meningsfull dagtidssysselsättning som är så lik ett arbete som möjligt,
- möjlighet att leva som andra och vara delaktig i samhällslivet, samt
- hur behovet av omvårdnad och stöd hos den som har sin sysselsättning i verksamheten ska tillgodoses.

Fortsätt på sidan 5.

Beskriv hur verksamheten ska säkerställa den enskildes rätt till inflytande.

Om verksamheten ska vända sig till barn: Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att barn ska få relevant information och ges möjlighet att framföra sina åsikter. Beskriv även hur åsikterna ska tas tillvara.

Fortsätt på sidan 6.

Utökning av antalet personer som ska ha sysselsättning i verksamheten

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring avser utökning av antalet personer som kan ha sysselsättning i verksamheten.

Ange hur många personer som kan ha sysselsättning i verksamheten efter ändringen.

Påverkar utökningen av antalet platser verksamhetens bemanning? Beskriv i så fall på vilket sätt bemanningen ska anpassas så att den som har sin sysselsättning i verksamheten tillförsäkras goda levnadsvillkor.

Beskriv hur ändringen av antalet personer som ska ha sysselsättning påverkar verksamheten i övrigt och vilka åtgärder som kommer att vidtas utifrån ändringen.

Fortsätt på sidan 7.

Byte av föreståndare

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring avser byte av föreståndare.

Ange namn och personnummer på personen som ska förestå verksamheten.

IVO beaktar bara uppgifter om utbildning och erfarenhet som styrks genom intyg.

Namn på den som ska förestå verksamheten (föreståndare)	Föreståndarens personnummer
Telefonnummer till föreståndaren	E-postadress till föreståndaren
Ange föreståndarens utbildning som ska ligga till grund för prövningen. Utbildningen ska vara lämplig. Styrk uppgifterna genom att bifoga intyg.	
Ange föreståndarens arbetslivserfarenhet som ska ligga till grund för prövningen. Styrk uppgifterna genom att bifoga intyg.	

Fortsätt på sidan 8.

Ska föreståndaren ansvara för ytterligare tillståndspliktiga verksamheter eller ha annan tjänst?

Ja Nej

Om ja, ange dessa tillståndspliktiga verksamheter och/eller annan tjänstgöring. Ange även i vilken ort.

Ange vilken tjänstgöringsgrad av en heltid föreståndaren ska ha, det vill säga den tid föreståndaren ska ägna åt den dagliga ledningen, i den aktuella verksamheten.

Handlingar som ska bifogas vid byte av föreståndare (Numrera i rutorna och i handlingarna)

Nr. Handlingar

	Intyg som styrker föreståndarens lämpliga utbildning, inklusive förteckning över de kurser som ingår i utbildningen.
	Intyg som styrker föreståndarens arbetslivserfarenhet från liknande verksamhet (intyg som visar tjänstgöringsperioder, omfattning och arbetsuppgifter, inte anställningsbevis eller liknande).

Fortsätt på sidan 9.

Ny eller förändrad lokal

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring avser ny eller förändrad lokal.

Bifoga tydliga ritningar samt lämna information om hur brandskyddet är ordnat.

Om verksamheten ska bedrivas i mer än en lokal ska samtliga lokaler beskrivas i svaren nedan.

Beskriv vilken ändring av lokal som ansökan avser.	
Verksamheten ska bedrivas i sammanhängande lokal Verksamheten ska bedrivas i flera lokaler	
Om verksamheten ska bedrivas i flera lokaler: Lokalerna har samma adress Lokalerna har olika adresser	
Ange hur ni som sökande aktör förfogar över lokalen. Hyreskontrakt Ange tidsperiod för hyresavtalet, gäller från och med till och med Ägande Tillgång till lokal regleras i avtal med kokommun (endast om verksamheten ska bedrivas som entreprenad)	
Beskriv i allmänna ordalag hur lokalen är belägen. Är det en separat byggnad, ett våningsplan i ett flerfamiljshus eller något annat? Om verksamheten ska bedrivas i flera lokaler: beskriv hur de olika lokalerna ligger i förhållande till varandra och hur de ska användas.	

Fortsätt på sidan 10.

Beskriv lokalen och på vilket sätt den är anpassad för målgruppen. Av beskrivningen ska framgå hur verksamheten ska använda lokalen och de olika utrymmena.

Beskriv hur lokalen är tillgänglighetsanpassad utifrån verksamhetens målgrupp. Kan alla som verksamheten vänder sig till vistas i samtliga delar av lokalen?

Uppge hur många personer som samtidigt ska vistas i lokalen.

Fortsätt på sidan 11.

Finns det några risker i lokalens ute- och närmiljö för de personer som ska vistas i verksamheten?
 Beskriv i så fall dessa risker i allmänna ordalag och hur verksamheten ska förebygga dem.
 Vad som kan vara en risk beror på verksamhetens målgrupp. Det kan till exempel vara en höjd, ett stup,
 ett vattendrag, en trafikerad väg eller ett järnvägsspår.

Ange hur brandskyddet är ordnat genom att kryssa i aktuellt eller aktuella alternativ.

Brandskyddsdokumentation finns för den aktuella verksamheten.

Bygglov alternativt beslut efter anmälan finns för den aktuella verksamheten
 eller kommer att finnas innan verksamheten startar.

IVO kan komma att inhämta yttrande från byggnadsnämnden eller räddningstjänsten i den kommun där verksamheten är belägen.
 Om tillstånd beviljas och det senare framkommer att tillståndshavaren vid ansökningstillfället har lämnat oriktiga och vilseledande
 uppgifter kan IVO komma att ändra det gynnande beslutet.

Fortsätt på sidan 12.

Handlingar som ska bifogas vid ny eller förändrad lokal (Numrera i rutorna och i handlingarna)

Nr. Handlingar som ska bifogas

	Skalenliga, tydliga och aktuella ritningar över de lokaler där verksamheten ska bedrivas, samt uppgift om rummens storlek i kvadratmeter och hur de ska användas.
	Hyreskontrakt eller lagfart för samtliga lokaler och/eller lägenheter som ska användas av verksamheten.
	Om verksamheten ska bedrivas i flera lokaler: förteckning över lägenheterna eller lokalerna. Förteckningen ska innehålla information om: • Lokalens namn. Informationen behövs för att skilja mellan verksamhetens lokaler. Om lokalen inte har något särskilt namn kan lokalens adress användas. • Adress med lägenhetsnummer eller fastighetsbeteckning. • Hur många som samtidigt ska vistas i lokalen. • Hur ni förfogar över lägenheten eller lokalen. • Tidsperiod för eventuellt hyresavtal.
	Om verksamheten ska bedrivas i flera lokaler: Översiktskarta som visar hur lägenheterna eller lokalerna ligger i förhållande till varandra.

Anmälan om ändring

Fyll i detta avsnitt vid annan anmälan om ändring av tillståndet. Det kan vara en anmälan om minskning av målgrupp inklusive målgruppens åldersspann, minskning av antalet personer som ska ha sysselsättning i verksamheten, ändring av verksamhetens namn, ändring av aktörens namn eller någon annan mindre ändring av verksamheten som inte kräver en ansökan.

Det finns en särskild blankett för anmälan om att verksamheten ska läggas ned och tillståndet ska upphöra.

Följande ändringar innebär inte en ändring av tillståndet, varför denna blankett inte ska användas:

- tillfällig föreståndare eller tillfälligt byte av lokaler som inte sträcker sig längre än sex månader (om perioden överstiger sex månader ska det göras en ansökan om byte av föreståndare eller byte av lokal),
- ändringar i kretsen för ägare och ledning, till exempel styrelseledamöter, styrelsesuppleanter, VD eller ägare samt
- tillfällig nedläggning av verksamhet eller vilande tillstånd.

Dessa ändringar ska anmälas till IVO på annat sätt. Se mer information på ivo.se under aktuell tillståndspunkt.

Beskriv vilken ändring eller vilka ändringar som ansökan avser.

Fortsätt på sidan 13.

Handlingar att bifoga vid alla ändringsärenden (Numrera i rutorna och i handlingarna)

Nr. Aktiebolag, handelsbolag, kommanditbolag, ekonomisk förening

	Aktuellt registreringsbevis från Bolagsverket.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om ändring av tillstånd har behörighet att göra det.

Nr. Enskild firma

	Aktuellt personbevis.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om ändring av tillstånd har behörighet att göra det.

Nr. Ideell förening

	Föreningens stadgar. Av stadgarna ska framgå vem som tecknar firman.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om ändring av tillstånd har behörighet att göra det.

Nr. Registrerat trossamfund

	Trossamfundets stadgar.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om ändring av tillstånd har behörighet att göra det.

Nr. Stiftelse

	Aktuellt registreringsbevis från Länsstyrelsen.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om ändring av tillstånd har behörighet att göra det.

Fortsätt på sidan 14.

Övriga upplysningar

Ange eventuell ytterligare information som har betydelse för ansökan.

Om handlingar som ska bifogas denna ansökan redan är inskickade till IVO i annat tillståndsärende, ange detta ärendes diarienummer samt vilka handlingar det gäller.

Underskrift

Ort och datum

Namnunderskrift av behörig firmatecknare eller person med fullmakt

Namnförtydligande

Ort och datum

Namnunderskrift av behörig firmatecknare eller person med fullmakt

Namnförtydligande

Ansökan och bilagor skickas till:

registrator@ivo.se

Observera att ansökan ska vara undertecknad av behörig firmatecknare, blanketten ska därför vara skannad om den skickas via e-post.

Eller till postadress:

Inspektionen för vård och omsorg
Avdelningen för tillståndsprövning
Box 45183
104 30 Stockholm