

Anmälan avser

Nyanmälan av verksamhet	Startdatum
Ändring av tidigare anmälda uppgifter	Ändringsdatum
Nedläggning av verksamhet	Nedläggningsdatum

Organisation

Namn på organisation	Organisationsnummer
Postadress	c/o adress
Postnummer	Postort

Verksamhetens namn och kontaktuppgifter

Namn på verksamheten	
E-post	Telefonnummer

Besöksadress nr 1

Namn på besöksadress nr 1	Gatuadress
Postnummer	Postort

Besöksadress nr 2

Om det finns fler besöksadresser behöver varje besöksadress en egen blankett för att specificera detaljer. Fyll i numret på den besöksadress blanketten gäller för under rubriken "Verksamhetens målgrupp och innehåll".

På blankett nummer två behöver följande information framgå: namn på organisation, namn på verksamhet samt uppgifterna under rubrikerna "Besöksadress nr 2" och "Verksamhetens målgrupp och innehåll".

Namn på besöksadress nr 2	Gatuadress
Postnummer	Postort

Fortsätt på sidan 2.

Föreståndare

Namn	Personnummer
Telefonnummer	Skyddad identitet Ja Nej
E-post	
Ange föreståndarens utbildning. Styrk uppgifterna genom att bifoga intyg.	
Ange föreståndarens arbetslivserfarenhet. Styrk uppgifterna genom att bifoga intyg.	

Fortsätt på sidan 3.

Verksamhetens målgrupp och innehåll

Besöksadress nr

Målgrupp: Vuxna utan medföljande barn	Målgrupp: Vuxna vårdnadshavare med medföljande barn (0 till och med 17 år)
<p>Målgrupp</p> <p>Vuxna utan medföljande barn</p>	<p>Målgrupp</p> <p>Vuxna vårdnadshavare med medföljande barn (0 till och med 17 år)</p>
<p>Ange anledning till att målgruppen behöver stöd och skydd</p> <p>Utsatta för våld i nära relation</p> <p>Utsatta för hedersrelaterat våld och förtryck</p> <p>Avhoppare från kriminella miljöer</p> <p>Personer som befinner sig i prostitution och/eller är offer för människohandel för sexuella ändamål</p> <p>Egen formulering, ange vilken målgrupp verksamheten ska ta emot:</p>	<p>Ange anledning till att målgruppen behöver stöd och skydd</p> <p>Utsatta för våld i nära relation</p> <p>Utsatta för hedersrelaterat våld och förtryck</p> <p>Avhoppare från kriminella miljöer</p> <p>Personer som befinner sig i prostitution och/eller är offer för människohandel för sexuella ändamål</p> <p>Egen formulering, ange vilken målgrupp verksamheten ska ta emot:</p>
<p>Om verksamheten ska ta emot våldsutsatta med särskilda behov, ange vilken eller vilka</p> <p>Personer med pågående missbruk</p> <p>Personer med fysiska funktionsnedsättningar som kräver anpassning av verksamhetens insatser eller lokaler</p> <p>Personer med psykiska funktionsnedsättningar som kräver anpassning av verksamhetens insatser</p> <p>Annan våldsutsatt grupp med särskilda behov, ange vilken:</p>	<p>Om verksamheten ska ta emot våldsutsatta med särskilda behov, ange vilken eller vilka</p> <p>Personer med fysiska funktionsnedsättningar som kräver anpassning av verksamhetens insatser eller lokaler</p> <p>Personer med psykiska funktionsnedsättningar som kräver anpassning av verksamhetens insatser</p> <p>Annan våldsutsatt grupp med särskilda behov, ange vilken:</p>
<p>Platser</p> <p>Högsta antal platser</p>	<p>Platser</p> <p>Högsta antal vuxna</p> <p>Högsta antal barn</p> <p>Högsta antal platser totalt</p>

Fortsätt på sidan 4.

Målgrupp: Vuxna utan medföljande barn	Målgrupp: Vuxna vårdnadshavare med medföljande barn (0 till och med 17 år)
<p>Kön</p> <p>Kvinnor</p> <p>Män</p> <p>Ingen avgränsning</p> <p>Annan avgränsning, till exempel annan könsidentitet</p>	<p>Kön (fyll endast i kön gällande vuxna)</p> <p>Kvinnor</p> <p>Män</p> <p>Ingen avgränsning</p> <p>Annan avgränsning, till exempel annan könsidentitet</p>
<p><i>Behandlingsinsatser för vuxna och barn med behov av andra socialtjänstinsatser än sådana som kan ges inom ramen för ett skyddat boende, så som missbruks- eller familjebehandling, omfattas inte av anmälan för skyddat boende. Om verksamheten har för avsikt att även ge behandlingsinsatser krävs även anmälan om HVB. En sådan anmälan görs separat på blanketten "Anmälan av anmälningspliktig verksamhet enligt socialtjänstlagen (2001:453), SoL"</i></p> <p>Avser organisationen bedriva både skyddat boende och annan anmälningspliktig verksamhet samtidigt?</p> <p>Nej</p> <p>Ja, den andra anmälningspliktiga verksamheten bedrivs redan. Verksamhetens namn:</p> <p>Ja, anmälan har skickats in för den andra anmälningspliktiga verksamheten. Verksamhetens namn:</p>	
<p><i>Målgruppen kan ha behov av hälso- och sjukvårdsinsatser på grund av till exempel trauma, ångest eller funktionsnedsättning. En organisation som bedriver skyddat boende kan erbjuda hälso- och sjukvårdsinsatser i samma lokaler, förutsatt att det finns anställd legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som utför arbetsuppgifter som tillhör yrkesutövningen. Hälso- och sjukvårdsverksamhet vid ett skyddat boende måste anmälas till IVO:s vårdgivarregister på blanketten "Anmälan av verksamhet enligt patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL."</i></p> <p>Ska verksamheten erbjuda hälso- och sjukvårdsinsatser?</p> <p>Ja</p> <p>Nej</p>	

Verksamhetens lokal

<p>Lokal</p> <p>Verksamheten ska bedrivas i sammanhängande lokal</p> <p>Verksamheten ska bedrivas i flera lokaler*</p>
<p>Om verksamheten ska bedrivas i flera lokaler:</p> <p>Lokalerna har samma adress</p> <p>Lokalerna har olika adresser</p>

* Lägenhetsförteckning/boendebeskrivning bifogas i separat dokument.

Brandskydd

<p>Ange hur brandskyddet är ordnat genom att kryssa i aktuellt eller aktuella alternativ.</p> <p>Brandskyddsdocumentation finns för den aktuella verksamheten.</p> <p>Bygglov alternativt beslut efter anmälan finns för den aktuella verksamheten eller kommer att finnas innan verksamheten startar.</p>
--

Fortsätt på sidan 5.

Verksamhetens personal

Beskriv vilken utbildning verksamhetens personal ska ha.

Beskriv vilken erfarenhet verksamhetens personal ska ha.

Om verksamheten ska ta emot barn:

Vi kommer att uppfylla de krav som regleras i lagen (2007:171) om registerkontroll av personal vid vissa boenden som tar emot barn. Skyldigheterna innebär bland annat att vi inte får anställa någon om inte kontroll gjorts av register som förs enligt lagen (1998:620) om belastningsregister och lagen (1998:621) om misstankeregister avseende honom eller henne. 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.

Fortsätt på sidan 6.

Checklista för att kunna skicka in denna blankett:

Blanketten är komplett ifylld, annars kommer IVO begära in komplettering.

Alla bilagor som behöver bifogas är klara.

Om det skyddade boendet bedrivs samtidigt med HVB eller annan socialtjänstinsats behövs även en anmälan för den insatsen. Använd blanketten "Anmälan av anmälningspliktig verksamhet enligt socialtjänstlagen (2001:453), SoL".

Vid nyanmälan ska följande bilagor bifogas till blanketten:

Betyg som styrker föreståndarens utbildning.

Intyg som styrker föreståndarens arbetslivserfarenhet (intyg som visar tjänstgöringsperioder, inte anställningsbevis eller liknande).

Skalenliga, tydliga och aktuella ritningar över de lokaler där verksamheten ska bedrivas, samt uppgift om rummets storlek i kvadratmeter och hur de ska användas.

Om verksamheten ska bedrivas i spridda lägenheter eller lokaler: bifoga 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 fastighetsbeteckning eller lägenhetsnummer.

Antal platser i varje lokal.

Anmälan och bilagor skickas till Inspektionen för vård och omsorg

Anmälan och bilagor skickas till Inspektionen för vård och omsorg i pappersformat via post.

På IVO:s webbplats, www.ivo.se finns information avseende hur anmälan ska skickas in till IVO.

För information om hur personuppgifter hanteras se Inspektionen för vård och omsorgs webbplats, www.ivo.se