ID-NUMMER 115

Inspektionen för vård och omsorg

Ändring av tillstånd att bedriva verksamhet som har till uppgift att till socialnämnden föreslå familjehem och jourhem till barn samt som lämnar stöd och handledning till sådana hem som tar emot barn

enligt 26 kap. 1 § första stycket 5 socialtjänstlagen (2025:400)

Privata aktörer som vill driva enskild verksamhet enligt socialtjänstlagen 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 kan komma att genomföra en ägar- och ledningsprövning i samband med ansökan om ändring av 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 verksamhetsansvarige 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 ändring

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

☐ Utökad målgrupp (familje-/jourhem)

☐ Utökning av högsta antal familje-/jourhemsplacerade barn per konsulent

Anmälan om ändring av tillståndet
Anmälan om ändring är avgiftsfri.

☐ Byte av föreståndare

☐ Minskning av målgrupp

☐ Minskning av högsta antal familje-/jourhemsplacerade barn per konsulent

☐ 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 utfärdat tillståndsbevis.

Fortsätt på sidan 2.

Inspektionen för vård och omsorg

Handlingar att bifoga (Numrera i rutorna och i handlingarna)

Nr.	Bilagor
	Om verksamheten ska bedrivas 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 adress *Om ändringen avser byte av lokal, ange den nya lokalens adress.*	Fastighetsbeteckning eller lägenhetsnummer
Postnummer	Postort
Kommun där verksamheten är belägen *Om ändringen avser byte av adress, ange den nya lokalens kommun.*	Län där verksamheten är belägen *Om ändringen avser byte av adress, ange den nya lokalens län.*
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.

Inspektionen för vård och omsorg

Utökad målgrupp

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring avser utökad målgrupp.
Med målgrupp avses om verksamheten ska vända sig till familjehem och/eller jourhem.

Beskriv vilken ändring av målgruppen som ansökan avser.
Beskriv hur stöd och handledning till familjehemmen ska genomföras.
Beskriv hur stöd och handledning till jourhemmen ska genomföras.

Fortsätt på sidan 4.

Inspektionen för vård och omsorg

Beskriv hur verksamheten kommer att bemannas för att kunna ge det stöd och den handledning varje familje- och jourhem är i behov av.

Utökning av det högsta antal familje-/jourhemsplacerade barn per konsulent

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring avser utökning av det högsta antal familje-/jourhemsplacerade barn per konsulent.

Ange det högsta antal familje-/jourhemsplacerade barn per konsulent
Beskriv hur ändringen av det högsta antal familje-/jourhemsplacerade barn per konsulent påverkar verksamheten och vilka åtgärder som kommer att vidtas utifrån ändringen.

Fortsätt på sidan 5.

Inspektionen för vård och omsorg

Byte av föreståndare

Fyll i detta avsnitt om anmälan avser byte av föreståndare.
Ange namn och personnummer på personen som ska förestå verksamheten.

Namn på den som ska förestå verksamheten (föreståndare)	Föreståndarens personnummer
E-postadress till föreståndaren	Telefonnummer till föreståndaren

Annan anmälan om ändring

Fyll i detta avsnitt vid annan anmälan om ändring av tillståndet. Det kan vara en anmälan om 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 verksamhetens adress som inte sträcker sig längre än sex månader (om perioden överstiger sex månader ska det göras en anmälan om byte av föreståndare eller verksamhetens adress),
- 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 anmälan avser

Fortsätt på sidan 6.

Inspektionen för vård och omsorg

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 7.

Inspektionen för vård och omsorg

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 aktörstillstånd
Box 45184
104 30 Stockholm