ID-NUMMER 13

Inspektionen för vård och omsorg

Ansökan om nytt tillstånd att bedriva särskild boendeform för service och omvårdnad för äldre och hem för viss annan heldygnsvård

enligt 26 kap. 1 § första stycket 2 socialtjänstlagen (2025:400) samt enligt 26 kap. 1 § första stycket 3 socialtjänstlagen (2025:400) för äldre personer

Privata aktörer som vill driva enskild verksamhet enligt socialtjänstlagen ska ha tillstånd innan verksamheten startar. Ansökan är avgiftsbelagd.

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.

Ansökan om nytt tillstånd avser

☐ Verksamhet som ska bedrivas i egen regi.

☐ Tidsbegränsat tillstånd att bedriva verksamhet på entreprenad enligt avtal med en kommun.

Ange vilken kommun avtalet är tecknat med:

Avtalet gäller från och med

Handlingar att bifoga (Numrera i rutorna och i handlingarna)

Nr.	Bilagor
	Om verksamheten ska bedrivas på entreprenad: entreprenadavtal med kommunen för aktuell verksamhet.

1. Uppgifter om verksamheten och aktören

1.1 Uppgifter om verksamheten

Ansökan om tillstånd avser att aktören vill bedriva en verksamhet. Verksamheten behöver inte ha samma namn som aktören.

Verksamhetens namn	
Verksamhetens besöksadress	Fastighetsbeteckning eller lägenhetsnummer
Postnummer	Postort
Kommun där verksamheten är belägen eller ska bedrivas	Län där verksamheten är belägen eller ska bedrivas

Fortsätt på sidan 2.

Inspektionen för vård och omsorg

1.2 Uppgifter om aktören

Med aktören avses den juridiska person som ska bedriva verksamheten.
En aktör kan vara ett bolag, en förening, en stiftelse, en enskild firma eller ett registrerat trossamfund.

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		

2. Ägar- och ledningsprövning

För att en aktör ska få ett tillstånd att bedriva verksamhet måste kraven som ställs på ägar- och ledningskretsen gällande insikt och lämplighet vara uppfyllda. Kravet på insikt och lämplighet omfattar ägare, ledning och andra som har ett väsentligt eller bestämmande inflytande.

För att få tillstånd ska det finnas insikt i regler som gäller för verksamheten samt i ekonomiska och arbetsrättsliga regelverk och det ska finnas ekonomiska förutsättningar att bedriva verksamheten.

2.1 Ägar- och ledningskretsen

Ange personer i styrelse och ledning och ägare med bestämmande inflytande över aktören.

2.1.1 Styrelse och ledning

Det här är personer som ingår i kretsen för styrelse och ledning

Aktiebolag: styrelseledamöter, styrelsesuppleanter, verkställande direktör, extern firmatecknare och andra med bestämmande inflytande.

Handelsbolag och kommanditbolag: bolagsmän, kommanditdelägare och komplementär(er) och andra med bestämmande inflytande.

Enskild näringsverksamhet: personen som har den enskilda näringsverksamheten och andra med bestämmande inflytande.

Ekonomisk eller ideell förening: styrelseledamöter, styrelsesuppleanter, verkställande direktör och andra med bestämmande inflytande.

Registrerat trossamfund: vilka som är behöriga att företräda trossamfundet, till exempel vilka som ingår i styrelsen, och andra personer med bestämmande inflytande.

Stiftelse: styrelseledamöter, styrelsesuppleanter och andra med bestämmande inflytande.

Fortsätt på sidan 3.

Inspektionen för vård och omsorg

Med personer med bestämmande inflytande avses exempelvis verkställande direktör och andra som genom en ledande ställning eller på annat sätt har ett bestämmande inflytande. Det kan vara en person som inte har en formell ställning i organisationen, men som i praktiken utövar ett motsvarande inflytande. Exempelvis en förvaltare eller någon som har fullmakt att sköta rörelsen.

En anställd med arbetsledande funktion, som exempelvis en föreståndare, ingår normalt inte i ägar- och ledningskretsen.

Ange samtliga personer i styrelse och ledning

Namn	Personnummer
Position eller befattning	
Namn	Personnummer
Position eller befattning	
Namn	Personnummer
Position eller befattning	
Namn	Personnummer
Position eller befattning	
Namn	Personnummer
Position eller befattning	
Namn	Personnummer
Position eller befattning	
Namn	Personnummer
Position eller befattning	
Namn	Personnummer
Position eller befattning	

Fortsätt på sidan 4.

Inspektionen för vård och omsorg

Namn	Personnummer
Position eller befattning	
Namn	Personnummer
Position eller befattning	
Namn	Personnummer
Position eller befattning	

2.1.2 Ägare med väsentligt inflytande

Detta avsnitt gäller endast aktiebolag, handelsbolag och kommanditbolag.

Redogör för vem eller vilka fysiska eller juridiska personer som äger den aktör som söker tillstånd. Om en ägare är en juridisk person ingår även denna och dess ägare och ledning i prövningen. Samma handlingar, som framgår i avsnitt 2.3, ska skickas in gällande ägande juridiska personer som gällande den aktör som söker tillstånd. Redogör för samtliga ägare av den aktör som söker tillstånd. För aktiebolag ska samtliga ägare som representerar 10 procent eller mer av de röstberättigade aktierna redovisas.

Ägare av den aktör som söker tillstånd

Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Eventuella ägare till den aktör som äger aktören som söker tillstånd

Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Fortsätt på sidan 5.

Inspektionen för vård och omsorg

Ägare av den aktör som söker tillstånd

Eventuella ägare till den aktör som äger aktören som söker tillstånd

Namn		Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent	Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn		Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent	Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn		Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent	Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Fortsätt på sidan 6.

Inspektionen för vård och omsorg

Ägare av den aktör som söker tillstånd

Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Eventuella ägare till den aktör som äger aktören som söker tillstånd

Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Fortsätt på sidan 7.

Inspektionen för vård och omsorg

Ägare av den aktör som söker tillstånd

Eventuella ägare till den aktör som äger aktören som söker tillstånd

Namn		Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent	Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn		Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent	Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
Namn		Namn	
Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent	Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent
		Namn	
		Organisations- eller personnummer	Ägarandel i procent

Fortsätt på sidan 8.

Inspektionen för vård och omsorg

2.2 Insikt i de föreskrifter som gäller för verksamheten

För att kraven på insikt ska anses vara uppfyllda krävs utbildning och/eller erfarenhet. Det kan exempelvis vara erfarenhet från ansvarsfunktion (chef, styrelseledamot eller liknande). Även högskoleutbildning med relevant inriktning kan ge nödvändig insikt. Uttrycket föreskrifter innefattar utöver lagar även förordningar och myndighetsföreskrifter.

Observera att kraven på insikt ska finnas inom den ägar- och ledningskrets som redovisats ovan. Insikten kan inte finnas hos anställd personal eller genom externa tjänster som exempelvis en redovisningsbyrå. Det är möjligt att ange insikt för en person genom både erfarenhet och utbildning.

2.2.1 Insikt i de föreskrifter som särskilt reglerar den aktuella verksamheten

Ange hur personerna har förvärvat insikt i socialtjänstlagen, socialtjänstförordningen (2025:468) och tillhörande myndighetsföreskrifter.

Ange vem i ägar- och ledningskretsen som har den aktuella kunskapen. Uppgifter ska styrkas med till exempel kursintyg, examensbevis, tjänstgöringsintyg eller liknande.

IVO gör en kontroll av utbildningsunderlagen genom kontrollkod och personnummer som ska förmedlas av aktören. Finns inte utbildningsunderlaget i Ladok behöver intygen kunna gå att verifiera på annat sätt. Det räcker inte att bifoga ett CV.

Namn på den som har insikt i socialtjänstlagen m.m.	**Hur insikten förvärvats**
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning

Fortsätt på sidan 9.

Inspektionen för vård och omsorg

2.2.2 Insikt i arbetsrätt och arbetsmiljörätt

Ange hur personerna har förvärvat insikt i arbetsrätt och arbetsmiljörätt. Ange vem i ägar- och ledningskretsen som har den aktuella kunskapen.

Uppgifter ska styrkas med till exempel kursintyg, examensbevis, tjänstgöringsintyg eller liknande. Det räcker inte att bifoga ett CV.

Namn på den som har insikt i arbetsrätt och arbetsmiljörätt	Hur insikten förvärvats
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning

Fortsätt på sidan 10.

Inspektionen för vård och omsorg

2.2.3 Insikt i associationsrättslig lagstiftning

Ange hur personerna har förvärvat insikt i de ekonomiska regelverk som styr associationsformen, exempelvis reglerna i årsredovisningslagen (1995:1554) och aktiebolagslagen (2005:551).

Ange vem i ägar- och ledningskretsen som har den aktuella kunskapen. Uppgifter ska styrkas med till exempel kursintyg, examensbevis, tjänstgöringsintyg eller liknande. Det räcker inte att bifoga ett CV.

Namn på den som har insikt i associationsrättslig lagstiftning	**Hur insikten förvärvats**
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning
Namn	☐ Erfarenhet ☐ Utbildning

2.3 Finansiering

Ange hur verksamheten ska finansieras.

Fortsätt på sidan 11.

Inspektionen för vård och omsorg

Handlingar att bifoga (Numrera i rutorna och i handlingarna)

Handlingar gällande ägar- och ledningskretsen

Nr. **Aktiebolag**

	Aktuellt registreringsbevis från Bolagsverket.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.
	Bolagsordning för den aktör som söker tillstånd.
	Aktiebok som visar vem eller vilka som äger den aktör som söker tillstånd.
	Registreringsbevis för juridiska personer som äger 10 procent eller mer av den aktör som söker tillstånd.
	Bolagsordning, stadgar eller stiftelseförordnande för juridiska personer som äger 10 procent eller mer av den aktör som söker tillstånd.
	Aktiebok för eventuella aktiebolag som äger 10 procent eller mer av den aktör som söker tillstånd, alternativt motsvarande handling om ägandeskap om den juridiska personen inte är ett aktiebolag.

Nr. **Handelsbolag och kommanditbolag**

	Aktuellt registreringsbevis från Bolagsverket.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.
	Bolagsavtal.
	Registreringsbevis för juridiska personer som äger 10 procent eller mer av den aktör som söker tillstånd.
	Bolagsordning, stadgar eller stiftelseförordnande för juridiska personer som äger 10 procent eller mer av den aktör som söker tillstånd.
	Aktiebok för eventuella aktiebolag som äger 10 procent eller mer av den aktör som söker tillstånd, alternativt motsvarande handling om ägandeskap om den juridiska personen inte är ett aktiebolag.

Nr. **Enskild näringsverksamhet**

	Aktuellt registreringsbevis från Bolagsverket om näringsverksamheten är registrerad, eller personbevis från Skatteverket som visar namn, personnummer och folkbokföringsadress.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.

Fortsätt på sidan 12.

Inspektionen för vård och omsorg

Nr.	Enskild näringsverksamhet forts.
	Registerutdrag från Skatteverket som visar om den som gör ansökan om tillstånd är godkänd för F-skatt eller FA-skatt.

Nr.	Ekonomisk förening
	Aktuellt registreringsbevis från Bolagsverket.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.
	Föreningens stadgar.

Nr.	Ideell förening
	Föreningens stadgar. Av stadgarna ska framgå vem som tecknar firman.
	Aktuellt registreringsbevis från Bolagsverket, om föreningen är registrerad hos Bolagsverket, eller organisationsnummerbevis från Skatteverket.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.
	Protokoll från senaste årsstämman.
	Protokoll från senaste konstituerande styrelsemötet.
	Verksamhetsberättelse för de senaste tre räkenskapsåren.

Nr.	Registrerat trossamfund
	Aktuellt registreringsbevis från registret över trossamfund hos Kammarkollegiet.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.
	Trossamfundets stadgar.
	Verksamhetsberättelse för de senaste tre räkenskapsåren.

Fortsätt på sidan 13.

Inspektionen för vård och omsorg

Nr.	Stiftelse
	Aktuellt registreringsbevis från Länsstyrelsen.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.
	Stiftelseförordnande.
	Stiftelsens föreskrifter i form av stiftelseförordnande och/eller stadgar.

Insikt

Nr.	Aktiebolag, handelsbolag, kommanditbolag, enskild näringsverksamhet, ekonomisk eller ideell förening, registrerat trossamfund, stiftelse
	Handlingar som styrker insikt i socialtjänstlagen, socialtjänstförordningen och tillhörande myndighetsföreskrifter.
	Handlingar som styrker insikt i arbetsrätt och arbetsmiljörätt.
	Handlingar som styrker insikt i de ekonomiska regelverk som styr associationsformen.

Ekonomiska förutsättningar

Nr.	Aktörer som har upprättat årsredovisningar, årsbokslut eller motsvarande
	Aktörens årsredovisning, årsbokslut eller motsvarande inklusive revisionsberättelsen för de senaste tre åren.
	Årsredovisning, årsbokslut eller motsvarande för de tre senaste åren för eventuella juridiska personer som äger 10 procent eller mer av aktören.

Nr.	Nystartade aktörer som ännu inte har upprättat årsredovisningar, årsbokslut eller motsvarande för det första räkenskapsåret
	Resultatbudget för verksamhetens första räkenskapsår, eller längre. IVO kommer att bedöma aktörens ekonomiska förutsättningar att driva verksamheten.
	Månatlig likviditetsbudget för verksamhetens första räkenskapsår, eller längre. IVO kommer att bedöma aktörens ekonomiska förutsättningar att driva verksamheten. Vid upprättandet av likviditetsbudgeten är det viktigt att beakta när inbetalningar och utbetalningar faktiskt sker. Kassans utveckling ska framgå.
	Underlag som visar hur beräkningarna har gjorts och förklarar utvecklingen månadsvis. Exempelvis avseende antal brukare, ersättningsnivåer, antal anställda i de olika personalkategorierna, löner, skatter, sociala avgifter, investeringar och annat.
	Om likviditetsbudgeten visar på underskott ska aktören visa att tillgång till nödvändig finansiering finns genom att aktuellt underlag bifogas, exempelvis kontoutdrag, lånelöfte eller liknande. Vid finansiering av extern part skall styrkas att denne har tillgång till kapitalet. Aktuellt kontoutdrag där datum och vem kontot tillhör ska framgå.

Fortsätt på sidan 14.

Inspektionen för vård och omsorg

3. Målgrupp och innehåll

3.1 Verksamhetens målgrupp

Ange vilken målgrupp som verksamheten ska vända sig till.
Med målgrupp avses den grupp personer som verksamheten kan komma att ta emot.

Ange viken typ eller vilka typer av verksamhet som ansökan avser.

- ☐ Särskild boendeform för service och omvårdnad för äldre, nedan kallad särskild boendeform (verksamhet enligt 26 kap 1§ första stycket 2 SoL, Särskild boendeform som motsvarar 8 kap 4§ första stycket)
- ☐ Hem för viss annan heldygnsvård för äldre, nedan kallad korttidsboende (verksamhet enligt 26 kap. 1§ första stycket 3 SoL)

Ange målgruppen för särskild boendeform.

- ☐ Äldre personer som behöver särskilt stöd.
- ☐ Äldre personer med demenssjukdom som behöver särskilt stöd.
- ☐ Annan avgränsning av målgruppen, ange vad:

Ange målgruppen för korttidsboende.

- ☐ Äldre personer som behöver särskilt stöd.
- ☐ Äldre personer med demenssjukdom som behöver särskilt stöd.
- ☐ Annan avgränsning av målgruppen, ange vad:

Totala antalet platser i verksamheten:

Varav antalet platser för särskild boendeform:

Varav antalet platser för korttidsboende:

Fortsätt på sidan 15.

Inspektionen för vård och omsorg

3.2 Verksamhetens innehåll

Beskriv verksamhetens innehåll, det vill säga de insatser som verksamheten ska erbjuda.
Beskriv tydligt hur innehållet ska anpassas till verksamhetens målgrupp och hur arbetet ska bedrivas.

Särskild boendeform, verksamhet enligt 26 kap. 1 § första stycket 2 SoL

Beskriv verksamhetens innehåll. Av beskrivningen ska det framgå hur innehållet ska anpassas efter målgruppen äldre personer med behov av särskilt stöd respektive äldre personer med demenssjukdom. Av beskrivningen ska framgå: • hur verksamhetens innehåll ska anpassas så att den enskildes behov tillgodoses, • hur verksamheten ska säkerställa den enskildes självbestämmande och integritet, samt • hur verksamheten ska skapa förutsättningar för den enskilde att känna sig trygg.
Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att basala hygienrutiner upprätthålls.

Fortsätt på sidan 16.

Inspektionen för vård och omsorg

Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att den enskilde ges relevant information och görs delaktig i sin insats.
Beskriv vilka sociala och hälsofrämjande aktiviteter verksamheten kommer att erbjuda och hur aktiviteterna kommer att anpassas efter den enskildes behov och önskemål.

Fortsätt på sidan 17.

Inspektionen för vård och omsorg

Korttidsboende, verksamhet enligt 26 kap. 1 § första stycket 3 SoL

Beskriv verksamhetens innehåll. Av beskrivningen ska det framgå hur innehållet ska anpassas efter målgruppen äldre personer med behov av särskilt stöd respektive äldre personer med demenssjukdom. Av beskrivningen ska framgå:
- hur verksamhetens innehåll ska anpassas så att den enskildes behov tillgodoses,
- hur verksamheten ska säkerställa den enskildes självbestämmande och integritet samt
- hur verksamheten ska skapa förutsättningar för den enskilde att känna sig trygg.

Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att basala hygienrutiner upprätthålls.

Fortsätt på sidan 18.

Inspektionen för vård och omsorg

Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att den enskilde ges relevant information och görs delaktig i sin insats.
Beskriv syftet med målgruppens placering i verksamheten.
Ange uppskattad placeringstid i verksamheten.

Fortsätt på sidan 19.

Inspektionen för vård och omsorg

4. Systematiskt kvalitetsarbete

Beskriv övergripande hur det systematiska kvalitetsarbetet ska bedrivas i verksamheten.

Läs mer om vilka krav som gäller för det systematiska kvalitetsarbetet i:

- Senaste version av SOSFS 2011:9 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete samt Handbok för tillämpningen av föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.
- Senaste version av SOSFS 2011:5 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om lex Sarah samt Handbok för tillämpningen av bestämmelserna om lex Sarah.

Beskriv hur ni som sökande aktör kommer att säkerställa att verksamheten uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra författningar. Av beskrivningen ska framgå: • hur verksamhetens kvalitet ska följas upp, säkras och utvecklas, samt • hur verksamheten ska säkerställa att personalen arbetar i enlighet med ledningssystemet och medverkar i kvalitetsarbetet.
Beskriv hur verksamheten ska förebygga missförhållanden som till exempel tvångs- och begränsningsåtgärder, kränkningar, konflikter, hot, våld och övergrepp mellan de placerade samt mellan de placerade och personalen.

Fortsätt på sidan 20.

Inspektionen för vård och omsorg

Beskriv hur verksamheten ska hantera missförhållanden och risker för missförhållanden. Av beskrivningen ska framgå hur verksamheten ska arbeta med att uppfylla de krav som finns i 27 kap. 2 § SoL om lex Sarah.
Beskriv hur den enskilde ska ges möjlighet att framföra synpunkter och klagomål.
Beskriv hur inkomna synpunkter och klagomål ska hanteras.

Fortsätt på sidan 21.

Inspektionen för vård och omsorg

5. Personal

5.1 Verksamhetens föreståndare

Ange namn och personnummer på personen som ska föreslå verksamheten.
IVO beaktar bara uppgifter om utbildning och erfarenhet som styrks genom intyg.

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

Fortsätt på sidan 22.

Inspektionen för vård och omsorg

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 verksamheten.

5.2 Verksamhetens personal

Beskriv vilken utbildning verksamhetens personal ska ha.

Beskriv vilken erfarenhet verksamhetens personal ska ha.

Fortsätt på sidan 23.

Inspektionen för vård och omsorg

Beskriv hur verksamhetens personal ska få den handledning och kompetensutveckling som de behöver för att kunna utföra sina arbetsuppgifter.
Beskriv verksamhetens bemanning. Beskrivningen ska utgå från målgrupp, antal boendeenheter, antal boende per boendeenhet och lokalens utformning. Av beskrivningen ska framgå: • hur bemanningen ska anpassas dygnet runt efter de enskildas behov, • hur bemanningen ska tillförsäkra alla boende trygghet och säkerhet, • hur verksamhetens bemanning ska säkerställas utifrån att de enskilda kan ha varierat vårdbehov över tid, samt • vilken beredskap som finns för att utan dröjsmål hantera situationer där enskilda har behov av extra stöd och hjälp.

Fortsätt på sidan 24.

Inspektionen för vård och omsorg

5.3 Handlingar att bifoga (Numrera i rutorna och i handlingarna)

Nr.	Handlingar
	Verifierbara intyg som styrker föreståndarens lämpliga utbildning, inklusive förteckning över de kurser som ingår i utbildningen. IVO gör en kontroll av utbildningsunderlagen genom kontrollkod och personnummer som ska förmedlas av aktören. Finns inte utbildningsunderlaget i Ladok behöver intygen kunna gå att verifiera på annat sätt.
	Intyg som styrker föreståndarens arbetslivserfarenhet från liknande verksamhet (intyg som visar tjänstgöringsperioder, omfattning och arbetsuppgifter, inte anställningsbevis eller liknande).

6. Lokal

Beskriv den lokal eller de lokaler som verksamheten ska bedrivas i.
Bifoga tydliga ritningar och lämna information om hur brandskyddet är ordnat.
Om verksamheten ska bedrivas i mer än en lokal ska samtliga lokaler beskrivas i svaren nedan.

6.1 Verksamhetens lokal

☐ 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 lokalen regleras i avtal med kommun (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 25.

Inspektionen för vård och omsorg

Om verksamheten avser både särskild boendeform och hem för viss annan heldygnsvård: Beskriv vilka lokaler eller delar av lokalen/ lokaler som ska användas för respektive verksamhetstyp.
Beskriv lägenheternas standard och ljusinsläpp. Ange lägenheternas storlek i kvadratmeter. Beskriv vilken köksutrustning som finns, badrummens utformning samt tillgång till lägenhetsförråd och tvättstuga, om inte lägenheterna är utrustade med tvättmaskin och torktumlare.
Om verksamheten avser korttidsboende och lokalen inte består av lägenheter: beskriv rummens standard, ljusinsläpp och storlek samt tillgång till badrum.

Fortsätt på sidan 26.

Inspektionen för vård och omsorg

Ange var lokalens gemensamhetsutrymmen finns. Beskriv även hur stora de är, om de är tillgänglighetsanpassade och hur de kommer att användas.
Beskriv möjligheten till vistelse utomhus där lokalen är belägen.
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.

Fortsätt på sidan 27.

Inspektionen för vård och omsorg

Om verksamheten avser särskild boendeform: beskriv hur verksamheten ska möjliggöra för de personer som ska bo i verksamheten att leva som andra, genom att tillgängliggöra samhällsservice. I samhällsservice ingår möjlighet att göra ärenden och inköp samt tillgång till transport för att möjliggöra sociala kontakter.

6.2 Fördelning av boendeenheter och lägenheter

Totala antalet boendeenheter i verksamheten: Varav antal boendeenheter för bostad med särskild service: Varav antal boendeenheter för korttidsboende: Med boendeenhet avses en grupp lägenheter eller platser med delade gemensamhetsutrymmen.
Beskriv hur boendeenheterna är fördelade i lokalen. Hur många boendeenheter finns per våning?

Fortsätt på sidan 28.

Inspektionen för vård och omsorg

6.2.1 Särskild boendeform, verksamhet enligt 26 kap. 1 § första stycket 2 SoL

Antal boendeenheter som är avsedda för äldre personer som behöver särskilt stöd:

Antal lägenheter per boendeenhet (en lägenhet motsvarar en plats):

Om antalet lägenheter varierar per boendeenhet, beskriv fördelningen.

Finns dessutom särskilda lägenheter för parboende?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, ange hur många och hur de är fördelade i lokalen och boendeenheterna:

Antal boendeenheter som är avsedda för äldre personer med demenssjukdom som behöver särskilt stöd:

Antal lägenheter per boendeenhet (en lägenhet motsvarar en plats):

Om antalet lägenheter varierar per boendeenhet, beskriv fördelningen.

Finns dessutom särskilda lägenheter för parboende?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, ange hur många och hur de är fördelade i lokalen och boendeenheterna:

Antal boendeenheter med annan avgränsning av målgruppen:

Antal lägenheter per boendeenhet (en lägenhet motsvarar en plats):

Om antalet lägenheter varierar per boendeenhet, beskriv fördelningen.

Finns dessutom särskilda lägenheter för parboende?

☐ Ja ☐ Nej

Om ja, ange hur många och hur de är fördelade i lokalen och boendeenheterna:

Fortsätt på sidan 29.

Inspektionen för vård och omsorg

6.2.2 Korttidsboende, verksamhet enligt 26 kap. 1 § första stycket 3 SoL

Antal boendeenheter som är avsedda för äldre personer som behöver särskilt stöd: Antal lägenheter eller rum per boendeenhet (en lägenhet eller rum motsvarar en plats): Om antalet lägenheter eller rum varierar per boendeenhet, beskriv fördelningen:
Antal boendeenheter som är avsedda för äldre personer med demenssjukdom som behöver särskilt stöd: Antal lägenheter eller rum per boendeenhet (en lägenhet eller rum motsvarar en plats): Om antalet lägenheter eller rum varierar per boendeenhet, beskriv fördelningen:
Antal boendeenheter med annan avgränsning av målgruppen: Antal lägenheter eller rum per boendeenhet (en lägenhet eller rum motsvarar en plats): Om antalet lägenheter eller rum varierar per boendeenhet, beskriv fördelningen:

6.2.3 Annan fördelning, verksamhet enligt 26 kap. 1 § första stycket 2 eller 3 SoL

Om ovanstående frågor inte stämmer med planerad verksamhet, beskriv verksamhetens utformning.

Fortsätt på sidan 30.

Inspektionen för vård och omsorg

6.3 Brandskydd

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.

6.4 Handlingar att bifoga (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: Uppgifter om varje lokal. Uppgifterna 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. • Antal platser i lokalen. • Antal boendeenheter i lokalen. • Hur ni som sökande aktör förfogar över lokalen. • Tidsperiod för eventuellt hyresavtal.
	Om verksamheten ska bedrivas i flera lokaler: Översiktskarta som visar hur lokalerna ligger i förhållande till varandra.

7. Övriga upplysningar

Ange eventuell ytterligare information som har betydelse för ansökan.
Om handlingar som ska bifogas denna ansökan redan är inskickade till IVO av er som sökande aktör i ett annat tillståndsärende, ange detta ärendes diarienummer samt vilka handlingar det gäller.

Fortsätt på sidan 31.

Inspektionen för vård och omsorg

8. 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 aktörskontroll
Box 45184
104 30 Stockholm