**Ansøgning om certificering som friplejeboligleverandør**

Ansøgningsskema til brug for ansøgning om certifikation som friplejeboligleverandør i henhold til bekendtgørelse nr. 1169 af 30. september 2015 om certificering af friplejeboligleverandører med senere ændringer.

Dette ansøgningsskema er gældende fra 1. juli 2019 og erstatter tidligere ansøgningsskemaer.

Ansøgningen skal sendes til Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67, 2300 København S. Ansøgningen kan også sendes med ***krypteret*** e-mail til sst@sst.dk

1. **Ansøgeroplysninger:**

CVR-nummer:

Ansøgers navn:

Adresse, postnummer og by:

Kommune:

Telefon:

E-mail:

Hjemmeside:

Kontaktperson:

E-mail:

Telefon til kontaktperson:

**Evt. oplysninger om produktionsenhed:**

 Navn:

 P-nummer:

 Adresse, postnummer og by:

 Kommune:

 Kontaktperson:

E-mail:

Telefon:

Hjemmeside:

**Ansøger du om ændringer i en eksisterende certifikations gyldighedsområde?**(se vejledning)

Ja

Nej

Alle relevante punkter i ansøgningsskemaet skal udfyldes. Hvis der er sket væsentlige ændringer i de tidligere afgivne redegørelser i ansøgning om certificering som friplejeboligleverandør, skal disse ligeledes opdateres (beskriv alene ændringerne).

# 2. Oplysninger om boligerne

1. **Beskriv, hvor boligerne etableres:**
2. **Er der tale om etablering af friplejeboliger ved:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Nybyggeri eller ombygning med offentlig støtte
 | Ja | Nej |
| * Omdannelse af eksisterende ejendom
 | Ja | Nej |
| * Køb eller leje
 | Ja | Nej |

1. **Antal boliger der bygges/omdannes/købes/lejes:**
2. **Antal beboere:**

# 3. Hvilke ydelser skal certifikationen gælde for?

*Angiv de ydelser efter lov om social service, som certifikationen skal gælde for.*

Personlig pleje, praktisk hjælp og madservice efter servicelovens §§ 83 og 87

Rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a

Socialpædagogisk bistand og træning efter servicelovens § 85

Genoptræning efter servicelovens § 86

Ledsagelse efter servicelovens § 97

Særlige kontaktpersoner for personer, som er døvblinde, efter servicelovens § 98

Behandlingsmæssige tilbud efter servicelovens § 102.

*Beskriv §102-tilbuddet:*

# 4. Hvilke(n) målgruppe(r) er ydelserne tiltænkt?

*Redegør for, hvilke(n) målgruppe(r) ydelserne er tiltænkt:*

**5. Oplysninger om personalet**

* **Ledelsen**

*Angiv ledelsens sammensætning:*

Er vedtægter vedlagt: Ja Nej

* **Ansøger**

*Redegør for ansøgers uddannelse:*

*Redegør for hidtidig erfaring med de ydelser, som certifikationen skal gælde, og den målgruppe som ydelserne er tiltænkt:*

* **Evt. daglig leder:**

*Redegør for den evt. daglige leders uddannelse:*

*Redegør for hidtidig erfaring med de ydelser, som certifikationen skal gælde, og den målgruppe som ydelserne er tiltænkt:*

* **Øvrigt personale:**

*Redegør for krav til uddannelses- og erhvervsmæssig baggrund:*

*Fordeling af medarbejdere på uddannelseskategorier i årsværk:*

* Sygeplejersker:
* Fysio- og ergoterapeuter:
* Social- og sundhedsassistenter:
* Social- og sundhedshjælpere:
* Plejehjemsassistenter:
* Hjemmehjælpere – 7 eller 14 ugers

hjemmehjælpsuddannelse:

* Socialpædagoger:
* Omsorgsassistenter:
* Andre:

*Redegør for planer for efter- og videreuddannelse:*

*Normering i årsværk:*

* Fastansatte:
* Løstansatte:
* Antal fuldtidsansat personale der deltager i plejen:

# 6. Oplysninger om levering af ydelserne

1. **Redegør for, hvordan leveringen af de ydelser, som certifikationen skal gælde, påtænkes organiseret.**
2. **Redegør for, hvilken kvalitet i ydelserne der tilstræbes, og hvordan denne kvalitet sikres.**
3. **Redegør for, hvordan friplejeboligleverandørvirksomheden kan udføres forsvarligt og som minimum i overensstemmelse med sædvanlig god praksis for plejeboligvirksomhed:**

Bilag vedlagt: Ja Nej

# 7. Magtanvendelse

*Redegør for, hvordan brugen af magtanvendelse vil blive minimeret:*

# 8. Værdigrundlag

*Ansøger har et værdigrundlag, som er vedlagt:* Ja Nej

# 9. Administrative forhold

1. **Beskriv, hvilken kvalitet i administrativ praksis der tilstræbes:**
2. **Redegør for, hvilken journal- og registreringspraksis og hvilke kontrolsystemer der påtænkes indført:**
3. **Forsikringsforhold**

Undertegnede friplejeboligleverandørvirksomhed erklærer hermed på tro og love, at virksomheden har tegnet de lovpligtige og nødvendige forsikringer, herunder en erhvervsansvarsforsikring.

# 10. Økonomiske forhold

Undertegnede friplejeboligleverandørvirksomhed erklærer hermed på tro og love, at virksomheden ikke er begæret taget under konkurs, likvidation, skifte, betalingsstandsning eller tvangsakkord uden for konkurs eller befinder sig i en lignende situation.

Undertegnede friplejeboligleverandørvirksomhed erklærer hermed, at virksomheden er solvent. Som dokumentation herfor er vedlagt en erklæring fra et pengeinstitut.

Undertegnede friplejeboligleverandørvirksomhed erklærer hermed på tro og love, at virksomheden ikke har ubetalt, forfalden gæld til det offentlige, som overstiger kr. 100.000.

Undertegnede giver hermed samtykke til, at de ovennævnte oplysninger kan kontrolleres af Socialstyrelsen ved henvendelse til SKAT.

# 11. Strafbare forhold

Udskrift af privat straffeattest for ansøger og evt. øvrig ansvarlig ledelse er vedlagt ansøgningen.

# 12. Øvrige forhold

Undertegnede friplejeboligleverandørvirksomhed erklærer hermed på tro og love, at virksomheden forpligter sig til at overholde anden relevant lovgivning, herunder om arbejdsmiljø, brandsikkerhed, veterinære krav mv.

# 13. Eventuelle supplerende oplysninger

# *Redegør for eventuelle supplerende oplysninger:*

**Underskrift**

Dato:

Navn (blokbogstaver):

Underskrift: