

Ansökan om förändring av kapacitetstak, verksamhetsansvarig och nivåer för utförande.

Bilaga till kontrakt

Kontaktperson för Socialförvaltningen Östhammar

Namn, telefon e-postadress:

--

Kontaktperson för utförare:

Namn, telefon e-postadress:

--

Verksamhetsansvarig:

Namn, telefon e-postadress:

--

Ändringsbeslut från IVO avseende verksamhetschef ska bifogas.

Behovsnivåer

Nr (se bilaga förfrångingsunderlag 1.5)

--

Kapacitetstak:

Antal platser

--

Om ansökt ändring av kapacitetstaket överstiger ursprungligt platsantal som godkänts av IVO, förutsätter ändringen att utföraren inkommer till kommunen med ett ändringsbeslut från IVO där det framgår att IVO har godkänt det utökade platsantalet.

Godkännes:

Datum/underskrift utförare

Datum/underskrift socialförvaltningen