

## Ansökan om förändring av kapacitetstak

Privat utförare som vill ansöka om utökning eller minskning av sitt kapacitetstak gör det på denna blankett. Inom avtalet kan förändring av kapacitetstaket göras två gånger per år, från och med 1 april respektive den 1 oktober. Anmälan ska göras minst en månad före ikraftträdandet, och gäller vid såväl ökning som minskning.

### Kontaktuppgifter

Företagsnamn		Organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box e.d.)		
Postnummer	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	E-postadress	

### Förändring kapacitetstak

Ansökan avser

 Utökning    Minskning

Till totalt antalet timmar per 28 dagar per månad (min 160 timmer/mån)

### Underskrift

I egenskap av behörig företrädare försäkrar jag att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga och kommer att fullföljas efter kommunens godkännande.

Ort och datum	Underskrift (behörig företrädare)	Namnförtydligande
---------------	-----------------------------------	-------------------

### Förändrade avtalsvillkor

När denna ansökan är godkänd av kommunen ses den som en skriftlig ändring av upprättat avtal om utförande av hemtjänst åt Falköpings kommun i de delar som avser kapacitetstak

### Myndighetens ställningstagande

- Ansökan om nytt kapacitetstak är godkänd och träder i kraft fr.o.m 1 april .....
- Ansökan om nytt kapacitetstak är godkänd och träder i kraft fr.o.m 1 oktober.....
- Ansökan om förändringen är ej fullständig, och avslås därmed.

Ort och datum	Underskrift (behörig företrädare)	Namnförtydligande
---------------	-----------------------------------	-------------------