



Blankettanvisning
Ansökan ska utöver denna blankett innehålla handlingar
som finns uppräknade på sidan 2.

Skickas till:
Hällefors kommun
Kommunstyrelsen
712 83 Hällefors

Sökande huvudman

Namn/organisationsnamn på huvudman	Person-/organisationsnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och -ort	Telefonnummer	Mobil
Organisationsform	Bank-eller plusgironummer	

Verksamhetsansvarig

Namn	E-postadress	
	Telefonnummer	Mobil

Verksamheten

Beskriv verksamhetens pedagogiska inriktning. För godkännande krävs att verksamheten har god kvalitet och att barngrupperna har lämplig sammansättning och storlek.

Målgrupp för verksamheten		Föräldraavgifter		
Startdatum	Antal barn	Antal avdelningar	Aldersfördelning i barngruppen	Öppettider

Lokal

Beskriv lokalen i vilken verksamheten ska bedrivas. Beskriv hur barnens behov av utevistelse ska tillgodoses. För godkännande krävs att lokalen är lämplig för verksamheten. Om lokal saknas, beskriv hur ni planerar att finna en lokal, vilka krav ni har på den, samt hur barnens behov av utevistelse ska tillgodoses.

Gatuadress	Postnummer och -ort
------------	---------------------

Personal

Personalens dokumenterade utbildning, erfarenhet och kompetens. För godkännande krävs att det finns personal med sådan utbildning eller erfarenhet att barnens behov av omsorg och en god pedagogisk verksamhet kan tillgodoses.

Underskrift

Ort och datum	Namnsteckning
	Namnförtydligande

Bilagor

Kryssa för de bilagor som bifogas ansökan

Bilagor som krävs för att ansökan ska kunna behandlas

- Budget (ekonomisk kalkyl över intäkter och kostnader för första verksamhetsåret)
- Intyg från Kronofogdemyndigheten om skuldfrihet eller sk vandelprövning
- Registerutdrag från Rikspolisstyrelsens belastningsregister [Begäran om utrag från belastningsregistret](#)
- Utbildningsbevis för verksamhetsansvarig
- F-skattesedel

Övriga bilagor