

Privata aktörer som vill driva enskild verksamhet enligt socialtjänstlagen ska ha tillstånd innan verksamheten startar. Vissa ändringar av en verksamhet kräver en ansökan om ändring av tillstånd. I vissa fall räcker det med en anmälan om ändring. Ansökan om ändring är avgiftsbelagd. Det går att göra flera ändringar i en verksamhet till samma avgift. Anmälan är avgiftsfri.

IVO kan komma att genomföra en ägar- och ledningsprövning i samband med ansökan om ändring av 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](http://www.ivo.se) finns mer information om vad IVO granskar.

### Hantering av personuppgifter i ansökan

IVO behandlar personuppgifter för att handlägga ansökningar om ändring av tillstånd. Uppgifterna som skickas till IVO kommer att finnas i IVO:s ärendehanteringssystem. [Läs mer på IVO:s webbplats om hantering av personuppgifter.](#)

## Val av ändring

### Ansökan om ändring av tillståndet

Ansökan om ändring är avgiftsbelagd. Det går att göra flera ändringar i en verksamhet till samma avgift.

Ny eller utökad målgrupp, inklusive våldsutsatta med särskilda behov och/eller om verksamheten avser att ta emot medföljande barn.

Utökning av antalet platser

Byte av föreståndare

Ny eller förändrad lokal (fyll i även del 2 av ansökan)

### Anmälan om ändring av tillståndet

Anmälan om ändring är avgiftsfri.

Minskning av målgrupp, inklusive våldsutsatta med särskilda behov och/eller om verksamheten tar emot medföljande barn

Minskning av antalet platser

Ändring av verksamhetens namn

Ändring av aktörens namn

### Annan ändring av tillståndet

Välj annan ändring om alternativen ovan inte passar det som ska ändras. Beroende på ändring kan IVO:s granskning visa att ändringen är av en sådan typ som är avgiftsbelagd. I det fallet återkommer IVO med betalningsinformation till den angivna e-postadressen.

Ange vilken ändring som ska göras.

Ändringen gäller ett tidsbegränsat tillstånd att bedriva verksamhet på entreprenad enligt avtal med en kommun.

Diarienummer för senaste tillståndsbeslutet.

Fortsätt på sidan 2.

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

### Nr. Bilagor

	Om verksamheten bedrivs på entreprenad: entreprenadavtal med kommunen för aktuell verksamhet.
--	---

## Uppgifter om verksamheten och aktören

### Uppgifter om verksamheten

Uppgifter i ett tillståndsärende kan omfattas av sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400), OSL. Allmänna handlingar som inte omfattas av sekretess kan komma att lämnas ut i enlighet med offentlighetsprincipen. Uppgifter i allmänna handlingar om adress till ett skyddat boende, uppgift om beteckning på fastighet

där verksamhet bedrivs i form av skyddat boende samt uppgift om tomträtt i fastighet där sådan verksamhet bedrivs omfattas av sekretess om det inte står klart att uppgiften kan röjas utan att syftet med verksamheten skadas.

Verksamhetens namn (så som det anges i senaste tillståndsbeslutet)
--

### Uppgifter om aktören

Med aktören avses den juridiska person som bedriver verksamheten.

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			

Fortsätt på sidan 3.

## Ny eller utökad målgrupp

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring avser ny eller utökad målgrupp. Med målgrupp avses den grupp personer som verksamheten kan komma att ta emot. Välj att formulera en egen målgrupp eller välj ett eller flera av de färdiga alternativen.

Vid egen formulering av målgruppen eller val av flera färdiga alternativ: tänk på att om målgruppen har skillnad i problembild kan grupp sammansättningen

medföra risker. Verksamheten måste ha insatser som är relevanta i förhållande till hela den målgrupp som verksamheten är avsedd för.

Ange om verksamheten ska ta emot våldsutsatta med särskilda behov. Om verksamheten ska ta emot våldsutsatta med särskilda behov måste stödet och skyddet anpassas utifrån dessa gruppers behov.

Beskriv vilken ändring av målgruppen som ansökan om ändring avser
---

### Målgrupp: Vuxna utan medföljande barn

### Målgrupp: Vuxna vårdnadshavare med medföljande barn (0 till och med 17 år)

<p>Ange anledning till att målgruppen behöver stöd och skydd</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utsatta för våld i nära relation</li> <li>Utsatta för hedersrelaterat våld och förtryck</li> <li>Avhoppare från kriminella miljöer</li> <li>Personer som befinner sig i prostitution och/eller är offer för människohandel för sexuella ändamål</li> <li>Egen formulering, ange vilken målgrupp verksamheten ska ta emot:</li> </ul>	<p>Ange anledning till att målgruppen behöver stöd och skydd</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utsatta för våld i nära relation</li> <li>Utsatta för hedersrelaterat våld och förtryck</li> <li>Avhoppare från kriminella miljöer</li> <li>Personer som befinner sig i prostitution och/eller är offer för människohandel för sexuella ändamål</li> <li>Egen formulering, ange vilken målgrupp verksamheten ska ta emot:</li> </ul>
<p>Om verksamheten ska ta emot våldsutsatta med särskilda behov, ange vilken eller vilka</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Personer med pågående missbruk</li> <li>Personer med fysiska funktionsnedsättningar som kräver anpassning av verksamhetens insatser eller lokaler</li> <li>Personer med psykiska funktionsnedsättningar som kräver anpassning av verksamhetens insatser</li> <li>Annan våldsutsatt grupp med särskilda behov, ange vilken:</li> </ul>	<p>Om verksamheten ska ta emot våldsutsatta med särskilda behov, ange vilken eller vilka</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Personer med fysiska funktionsnedsättningar som kräver anpassning av verksamhetens insatser eller lokaler</li> <li>Personer med psykiska funktionsnedsättningar som kräver anpassning av verksamhetens insatser</li> <li>Annan våldsutsatt grupp med särskilda behov, ange vilken:</li> </ul>

Fortsätt på sidan 4.

Kön (Gäller för vuxna. För barn behöver inget kön anges.)

Ingen avgränsning

Kvinnor

Män

Annan avgränsning, till exempel annan könsidentitet, ange vad:

Om ändring avser att verksamheten ska ta emot medföljande barn:

Vi kommer att uppfylla de krav som regleras i lagen (2007:171) om registerkontroll av personal vid vissa boenden som tar emot barn. Skyldigheterna innebär bland annat att vi inte får anställa någon om inte kontroll gjorts av register som förs enligt lagen (1998:620) om belastningsregister och lagen (1998:621) om misstankeregister avseende honom eller henne. Detsamma gäller den som, utan att det innebär anställning, erbjuds uppdrag, praktiktjänstgöring eller liknande under omständigheter liknande dem som förekommer vid en anställning inom verksamheten.

Målgruppen kan ha behov av hälso- och sjukvårdsinsatser på grund av till exempel trauma, ångest eller funktionsnedsättning. En aktör som bedriver skyddat boende kan erbjuda hälso- och sjukvårdsinsatser i samma lokaler, förutsatt att det finns anställd legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal som utför arbetsuppgifter som tillhör yrkesutövningen. Hälso- och sjukvårdsverksamhet vid ett skyddat boende omfattas inte av tillståndet men ska anmälas till IVO:s vårdgivarregister.

Ska verksamheten erbjuda hälso- och sjukvårdsinsatser?

Ja

Nej

Påverkar ändringen av målgrupp verksamhetens innehåll?

*Om svaret är ja ska frågorna under avsnittet verksamhetens innehåll besvaras.*

Ja

Nej

Påverkar ändringen av målgrupp vilken personal verksamheten ska ha och/eller verksamhetens bemanning?

*Om svaret är ja ska frågorna under avsnittet personal och bemanning besvaras.*

Ja

Nej

Fortsätt på sidan 5.

## 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.

Om verksamheten ska ta emot våldsutsatta med särskilda behov behöver de insatser som ges i verksamheten vara anpassade efter dessa gruppers behov.

Beskriv vilka risker som finns med målgruppens sammansättning utifrån till exempel problem och ålder.

Beskriv hur verksamheten ska hantera dessa risker.

Fortsätt på sidan 6.

Beskriv hur lämplighetsbedömning inför inskrivning ska göras. Av beskrivningen ska framgå:

- hur verksamheten ska göra individuella skyddsbedömningar inför inskrivning, det vill säga en bedömning av risken för att den vuxna och eventuellt medföljande barn kommer att utsättas för ytterligare våld,
- hur bedömningen ska göras av om behoven hos den vuxna och eventuellt medföljande barn kan tillgodoses i verksamheten samt
- om det finns risk för negativ påverkan mellan de som vistas i verksamheten.

Beskriv vad som ska uppnås under en vistelse i verksamheten, det vill säga syftet med de insatser som verksamheten kommer att erbjuda utifrån målgruppens problembild och behov.

Fortsätt på sidan 7.

Ange uppskattad placeringstid i verksamheten.

Beskriv hur verksamheten ska förebygga situationer med yttre hot och våld.

Beskriv hur verksamheten ska agera vid situationer med yttre hot och våld.

Fortsätt på sidan 8.

Beskriv verksamhetens innehåll för vuxna. Om verksamheten riktar sig till personer med olika behov av stöd och skydd, som till exempel våldsutsatta med särskilda behov, ska det framgå hur insatserna ska anpassas efter dessa. Av beskrivningen ska också framgå:

- hur verksamheten ska arbeta så att målet med varje placering uppnås,
- hur och när verksamheten ska göra individuella skyddsbedömningar och säkerhetsplaneringar, samt
- vilka stödinsatser och vilken praktisk hjälp i vardagen varje vuxen kommer att få.

Fortsätt på sidan 9.



Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att den vuxna ges relevant information och görs delaktig i sin insats.

Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att de vuxnas behov av hälso- och sjukvård och tandvård tillgodoses.

Fortsätt på sidan 10.

Beskriv verksamhetens innehåll för barn. Om verksamheten riktar sig till personer med olika behov av stöd och skydd, som till exempel våldsutsatta med särskilda behov, ska det framgå hur insatserna ska anpassas efter dessa. Av beskrivningen ska också framgå:

- hur verksamheten ska arbeta så att målet med varje placering uppnås,
- hur och när verksamheten ska göra individuella skyddsbedömningar och säkerhetsplaneringar, samt
- vilka stödinsatser och vilken praktisk hjälp i vardagen varje barn kommer att få.

Fortsätt på sidan 11.

Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att varje barn ges relevant information och görs delaktig i sin insats.

Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att varje barns behov av hälso- och sjukvård och tandvård tillgodoses.

Fortsätt på sidan 12.

Beskriv hur verksamheten ska tillgodose barns behov av förskola.

Beskriv hur verksamheten ska säkerställa att skolpliktiga barns rätt till skolgång tillgodoses.

Fortsätt på sidan 13.

## Utökning av antalet platser

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring avser utökning av antalet platser.

Ange hur många platser verksamheten ska ha efter ändringen.  Högsta antal platser totalt:  Om verksamheten ska ta emot vuxna med medföljande barn  Högsta antal vuxna:  Högsta antal medföljande barn:
Påverkar utökningen av antalet platser vilken personal verksamheten ska ha och/eller verksamhetens bemanning? <i>Om svaret är ja ska frågorna under avsnittet personal och bemanning besvaras.</i>  Ja      Nej
Beskriv hur ändringen av antalet platser påverkar verksamheten i övrigt och vilka åtgärder som kommer att vidtas utifrån ändringen.

## Personal och bemanning

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring av målgrupp eller utökning av antalet platser påverkar vilken personal verksamheten ska ha och/eller verksamhetens bemanning.

Volontärer räknas inte in i verksamhetens personal och bemanning men omfattas av kraven på registerkontroll om det inte rör sig om volontärer som helt tillfälligt utför arbetsuppgifter i verksamheten.

Beskriv vilken utbildning verksamhetens personal ska ha.
--

Fortsätt på sidan 14.

Beskriv vilken erfarenhet verksamhetens personal ska ha.

Om verksamheten ska ta emot barn: beskriv hur verksamheten ska säkerställa att personalen har kunskap om barns behov och rättigheter.

Fortsätt på sidan 15.

Om verksamheten ska ta emot barn: beskriv hur verksamheten ska säkerställa att varje barn har en särskilt utsedd person i personalen.

Beskriv den särskilt utsedda personens arbetsuppgifter.

Beskriv hur verksamhetens personal ska få den handledning och kompetensutveckling som de behöver för att kunna utföra sina arbetsuppgifter.

Fortsätt på sidan 16.

Beskriv verksamhetens bemanning. Beskrivningen ska utgå från målgrupp, antal vuxna och barn samt lokalens utformning.

Av beskrivningen ska framgå:

- hur bemanningen ska anpassas efter de vuxnas och barnens behov,
- hur bemanningen ska tillförsäkra alla barn och vuxna trygghet och säkerhet,
- vilken beredskap som finns för att hantera eventuella risksituationer i verksamheten, det vill säga situationer där behov finns av extra stöd och hjälp, samt
- personalens inställetid till de vuxna och barnen.

Fortsätt på sidan 17.



## Byte av föreståndare

Fyll i detta avsnitt om ansökan om ändring avser byte av föreståndare.  
Ange namn och personnummer på personen som ska förestå verksamheten.  
Uppgifter om utbildning och erfarenhet ska styrkas genom att bifoga intyg.

Namn på den som ska förestå verksamheten (föreståndare)	Föreståndarens personnummer
Telefonnummer till föreståndaren	E-postadress till föreståndaren
Ange föreståndarens utbildning som ska ligga till grund för prövningen. Styrk uppgifterna genom att bifoga intyg.	
Ange föreståndarens arbetslivserfarenhet som ska ligga till grund för prövningen. Styrk uppgifterna genom att bifoga intyg.	
Ska föreståndaren ansvara för ytterligare tillståndspliktiga verksamheter eller ha annan tjänst?  Ja Om ja, ange dessa tillståndspliktiga verksamheter och/eller annan tjänstgöring. Ange även i vilken ort.  Nej	
Ange vilken tjänstgöringsgrad av en heltid föreståndaren ska ha, det vill säga den tid föreståndaren ska ägna åt den dagliga ledningen i verksamheten.	

Fortsätt på sidan 18.

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

Nr.	Bilagor
	Intyg som styrker föreståndarens lämpliga utbildning.
	Intyg som styrker föreståndarens arbetslivserfarenhet från liknande verksamhet (intyg som visar tjänstgöringsperioder och arbetsuppgifter, inte anställningsbevis eller liknande).

## Ny eller förändrad lokal

Frågorna om verksamhetens lokal finns i del 2 av ansökningsblanketten.

## Anmälan om ändring

Fyll i detta avsnitt vid annan anmälan om ändring av tillståndet. Det kan vara en anmälan om minskning av målgrupp, minskning av antalet platser, ändring av verksamhetens namn, ändring av aktörens namn eller någon annan mindre ändring av verksamheten som inte kräver en ansökan.

Om verksamheten ska läggas ned och tillståndet ska upphöra ska det anmälas till IVO. På ivo.se under aktuell tillståndspunkt finns information om hur det går till.

Följande ändringar innebär inte en ändring av tillståndet, vilket innebär att denna blankett inte ska användas:

- tillfällig föreståndare eller tillfälligt byte av lokaler inte mer än sex månader (om perioden överstiger sex månader ska det göras en ansökan om byte av föreståndare eller byte av lokal),
- ändringar i kretsen för ägare och ledning, till exempel styrelseledamöter, styrelsesuppleanter, VD eller ägare samt
- tillfällig nedläggning av verksamhet eller vilande tillstånd.

Ändringarna i punktlistan ovan ska anmälas till IVO och behöver inte utredas. På ivo.se finns information under aktuell tillståndspunkt.

Beskriv vilken ändring eller vilka ändringar anmälan avser.
---

Fortsätt på sidan 19.

## Handlingar att bifoga vid alla ändringsärenden (Numrera i rutorna och i handlingarna)

### Nr. Aktiebolag, handelsbolag, kommanditbolag, ekonomisk förening

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

### Nr. Enskild firma

	Aktuellt personbevis.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.

### Nr. Ideell förening

	Föreningens stadgar. Av stadgarna ska framgå vem som tecknar firman.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.

### Nr. Registrerat trossamfund

	Trossamfundets stadgar.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.

### Nr. Stiftelse

	Aktuellt registreringsbevis från Länsstyrelsen.
	Eventuell fullmakt som visar att den person som skrivit under ansökan om tillstånd har behörighet att göra det.

Fortsätt på sidan 20.

## Övriga upplysningar

Ange eventuell ytterligare information som har betydelse för ansökan.

Om handlingar som ska bifogas denna ansökan redan är inskickade till IVO i annat tillståndsärende, ange detta ärendes diarienummer samt vilka handlingar det gäller.

## 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 Inspektionen för vård och omsorg**

På IVO:s webbplats, [www.ivo.se](http://www.ivo.se) finns information avseende hur ansökan ska skickas in till IVO.