



Eskilstuna kommun

ANSÖKAN OM GODKÄNNANDE OCH RÄTT TILL BIDRAG

Anordnare godkänns med rätt till bidrag enligt 2 kap 5 § och 25 kap 10 § Skollagen samt Eskilstuna kommuns riktlinjer för fristående verksamheter.

Blanketten ifylles elektroniskt.

Undertecknad papperskopia inklusive bilagor skickas till: Utbildningsinspektionen
Box 356
631 86 ESKILSTUNA

Ansökan avser

Förskola Fritidshem Familjedaghem Flerfamiljssystem Övrig pedagogisk omsorg

1A Huvudman

Huvudman, namn		Organisationsnummer/Personnummer
Organisationsform (enligt skatteverkets definition)		Bankgiro/Postgiro
Adress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer (inklusive riktnummer)	Fax (inklusive riktnummer)	Mobiltelefon
E-postadress		

1B Ombud (gäller enbart flerfamiljssystem)

Ombudets namn		
Telefonnummer (inklusive riktnummer)	Fax (inklusive riktnummer)	Mobiltelefon
E-postadress		

1C Bilagda handlingar som styrker huvudmannens rättskapacitet

<input type="checkbox"/> Registreringsbevis från Bolagsverket (Bilaga)	<input type="checkbox"/> Bolagsordning/Stiftelseurkund/Föreningsstadgar eller motsvarande (Bilaga)	
<input type="checkbox"/> F-skattebevis (Bilaga)	<input type="checkbox"/> F-skattebevis med arbetsgivarregistrering (Bilaga)	<input type="checkbox"/> Bevis från bank att bank-/postgiro tillhör företaget (Bilaga)
<input type="checkbox"/> Utdrag ur belastningsregistret (Bilaga)		

2A Verksamhetens inriktning (kortfattat). Se riktlinjer för godkännande och rätt till bidrag

Beskriv:

- hur ni i verksamheten kommer att arbeta med skollagens värdegrund
- hur ni i verksamheten kommer att arbeta med barns inflytande
- hur det systematiska kvalitetsarbetet ska utformas med uppföljning, utvärdering och dokumentation

2B Kompletterande dokument som biläggs ansökan

<input type="checkbox"/> Verksamhetsplan biläggs ansökan (Bilaga)	<input type="checkbox"/> Planer mot kränkande behandling (Bilaga)	<input type="checkbox"/> Dokumenterade körutiner (Bilaga)
---	---	---

3 Platsantal (önskad omfattning av verksamheten)

Verksamhet	Antal hemmavarande barn 1-5 år	Antal barn	Verksamhet	Antal barn	Verksamhet	Antal barn
Familjedaghem			Flerfamiljssystem		Annan pedagogisk omsorg	

4A Bostad/Bostäder

Planerad verksamhet, namn		Planerad start, datum
Adress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Bostadsyta	
Adress 2 (gäller enbart flerfamiljssystem)	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Bostadsyta	
Adress 3 (gäller enbart flerfamiljssystem)	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Bostadsyta	

4B Kompletterande dokument som biläggs ansökan

<input type="checkbox"/> Bygglövshandling (Bilaga)	<input type="checkbox"/> Skaleninga ritningar där disposition av verksamheten anges (Bilaga) se punkt 5	<input type="checkbox"/> Kopia av anmälan till miljöförvaltningen av verksamhetslokalen (Bilaga)
<input type="checkbox"/> Kopia av anmälan till miljöförvaltningen av verksamhetens livsmedelshandling (Bilaga)	<input type="checkbox"/> Utlåtande från fristående brandkonsult (Bilaga)	<input type="checkbox"/> Barnsäkerhetsrund (Bilaga) Sänds in senast den:

5A Lokal

Planerad verksamhet, namn		Planerad start, datum
Adress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Hyseskontrakt/Överenskommelse <input type="checkbox"/> Kontrakt/Överenskommelse, bilaga:	Lokalarea i kvm

5B Bostadsbeskrivning

(Planerad användning av bostaden/bostäderna i relation till verksamheten)

--

Fortsättning på nästa sida

5B Bostadsbeskrivning (fortsättning)

6 Ekonomi

Översiktlig kalkyl (intäkter och kostnader) för det första verksamhetsåret lämnas som bilaga till ansökan (Bilaga)

7 Anställd i flerfamiljssystemet (ska anmälas innan verksamhet startar)

Namn	
Examen (utländska utbildningar ska vara validerade)	
.....	
<input type="checkbox"/> Anställnings- och utbildningsbevis bifogas ansökan (Bilaga)	<input type="checkbox"/> Anställnings- och utbildningsbevis skickas in senast den:
<input type="checkbox"/> Utdrag ur belastningsregistret (Bilaga)	

8 Anställd i övrig pedagogisk omsorg (ska anmälas innan verksamhet startar)

Namn	
Examen	
.....	
<input type="checkbox"/> Anställnings- och utbildningsbevis bifogas ansökan (Bilaga)	<input type="checkbox"/> Anställnings- och utbildningsbevis skickas in senast före verksamhetsstart (Bilaga)

9 Underskrift

Ansökan ska följa kommunens riktlinjer för godkännande och rätt till bidrag och göras i god tid innan verksamhet beräknas starta. Efter det att komplett ansökan inkommit till utbildningsinspektionen i Eskilstuna kommun är strävan att utredningstiden ska vara cirka 4 månader. Uppgifterna i ansökan är offentliga.

Undertecknad godkänner att dessa uppgifter publiceras på kommunens hemsida.

Ansvarig är medveten om sina skyldigheter utifrån Skollagen och kommunens riktlinjer.

Ort och datum	Behörig firmatecknare, namnteckning
	Namnförtydligande



Eskilstuna kommun

BILAGOR – CHECKLISTA

för handlingar som ska bifogas ansökan
om godkännande och rätt till bidrag för
pedagogisk omsorg

**Samtliga bilagor utan * krävs
för att påbörja handläggningen**

Bilagor som ska kompletteras
till ansökan är markerade *

Bilagor	Bilaga nummer
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis från skattemyndighet för F-skatt (1c)	
<input type="checkbox"/> Registreringsbevis från Bolagsverket i förekommande fall (1c)	
<input type="checkbox"/> Bevis från bank att bank-/postgiro tillhör företaget (1c) *	
<input type="checkbox"/> Verksamhetsplan/Verksamhetsvision (2a, 2b)	
<input type="checkbox"/> Likabehandlingsplan (2b)	
<input type="checkbox"/> Barnsäkerhetsrond (4b) *	
<input type="checkbox"/> Ritning/skiss av hus/lägenhet med tydligt markerade ytor för verksamheten (5)	
<input type="checkbox"/> Ekonomisk kalkyl för första verksamhetsåret (6)	
<input type="checkbox"/> Utdrag ur belastningsregistret för huvudman och anställd i flerfamiljssystem	

UNDERSKRIFT

.....
Ort och datum

.....
Behörig firmatecknare, namnteckning

.....
Namnförtydligande