



Blanketten ifylles elektroniskt.

Undertecknad papperskopia inklusive bilagor skickas till Sandvikens kommun
Kunskapsförvaltningen
811 80 SANDVIKEN

Ansökan om godkännande och rätt till bidrag

Enligt skollagen 2 a kap §§ 13 och 17 respektive 2 b kap §§ 6-7

Ansökan avser

Förskola Fritidshem Allmän förskola Förskoleklass 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 (i enlighet med huvudmannens delegation)

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

1C Bilagda handlingar som styrker huvudmannens rättskapacitet

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

Kunskapsförvaltningen

Postadress	Besöksadress	Telefon	e-post	Organisationsnummer
Sandvikens Kommun	Skogsfruvägen 22	026-24 00 00 (vx)	kunskapsnamnd@sandviken.se	212000-2346
811 80 Sandviken	811 80 Sandviken			
		Fax	Internet	Plusgiro
		026-25 58 87	www.sandviken.se	32228-9

2A Verksamhetens inriktning (kortfattat)

(inriktning, profil och idé)

2B Kompletterande dokument som biläggs ansökan

<input type="checkbox"/> Verksamhetsplan (Bilaga) Verksamhetsplan sänds in senast den	<input type="checkbox"/> Likabehandlingsplan (Bilaga) Likabehandlingsplan sänds in senast den
---	---

3 Platsantal (önskad omfattning av verksamheten)

Verksamhet	Antal avdelningar	Antal barn
Förskola		
Fritidshem		
Allmän förskola		

Verksamhet	Antal avdelningar	Antal barn
Förskoleklass		
Pedagogisk omsorg		

4A Lokal

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

4B Kompletterande dokument som biläggs ansökan

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

5 Lokalbeskrivning

(Planerad användning av lokalen i relation till förskolans organisation, ritning och förskolans läroplan)

6 Ekonomi

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

7A Verksamhetsledning (Pedagogisk chef/ansvarig, ska anmälas innan verksamheten startar)

Namn

Examen (utländska utbildningar ska vara validerade)

Anställnings- och utbildningsbevis bifogas ansökan (Bilaga)

Anställnings- och utbildningsbevis skickas in senast den:

7B Verksamhetens personal

Planerat antal personal, omräknat i heltider

Därav högskoleutbildade (pedagogisk examen med inriktning på verksamhetens åldersgrupp)

Övrig personal (ex kök och städ)

8 Underskrift

Ansökan ska följa kommunens riktlinjer för tillståndsgivning, godkännande och ersättning och göras i god tid innan verksamhet beräknas starta. Efter det att komplett ansökan inkommit till förvaltningen är förvaltningens strävan att utredningstiden ska vara högst 2 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

Bilagor – Checklista

För handlingar som ska bifogas ansökan om tillstånd

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 (1c)	
<input type="checkbox"/> Verksamhetsplan/Verksamhetsvision (2a, 2b)	
<input type="checkbox"/> Likabehandlingsplan (2b)	
<input type="checkbox"/> Skalenliga ritningar, m ² , där verksamhetsdisposition anges (4a-b, 5)	
<input type="checkbox"/> Byggnadslov i förekommande fall (4b)	
<input type="checkbox"/> Kopia på anmälan till bygg- och miljöförvaltningens hälsoskyddsavdelning för godkännande av lokal (4b)	
<input type="checkbox"/> Kopia av anmälan till bygg- och miljöförvaltningens livsmedelskontroll för hantering av livsmedel (4b)	
<input type="checkbox"/> Godkännande från fristående brandkonsult (4b) *	
<input type="checkbox"/> Egenkontroll (4b) *	
<input type="checkbox"/> Ekonomisk kalkyl för första verksamhetsåret (6)	
<input type="checkbox"/> Anställningsbevis och utbildningsbevis för pedagogiskt ansvarig (7a) *	
<input type="checkbox"/> Validering av pedagogisk utbildning från annat land (7a) *	
<input type="checkbox"/>	

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Behörig firmatecknare, namnteckning
	Namnförtydligande