



Arvidsjaur kommun  
Árviesjávrien kommundna  
Barn och Utbildning

Ansökan för start hösttermin skall vara Barn och Utbildningsnämnden tillhanda senast **1:a februari**, för start vårterminen skall ansökan finnas nämnden tillhanda senast **1:a augusti**.

## ANSÖKAN OM GODKÄNNANDE OCH RÄTT TILL BIDRAG

Enligt Skollagen 25 kap. 11-13 §§

Undertecknad papperskopia inklusive bilagor skickas till:

Arvidsjaur kommun

Barn och Utbildningsnämnden

933 81 Arvidsjaur

\*Obligatoriska uppgifter

Ansökan avser enskild pedagogisk omsorg

Familjedaghem     Flerfamiljssystem

### 1A Huvudman

* Huvudman, namn		* Organisationsnummer/Personnummer	
Organisationsform (enligt skatteverkets definition)		Bankgiro/Plusgiro	
* Adress	* Postnummer	* Postadress	
* Telefonnummer (inkl. riktnummer)	Fax inkl. riktnummer	Mobiltelefon	
E-postadress			

### 1B Ombud (gäller enbart flerfamiljssystem)

Ombudets namn		
* Telefonnummer (inkl. riktnummer)	Fax inkl. riktnummer	Mobiltelefon
E-postadress		

### 1C Bilagda handlingar som styrker huvudmannens rättskapacitet (skickas per post)

Registreringsbevis från Bolagsverket (Bilaga nr )	Bolagsordning/Stiftelseurkund/Föreningsstadgar eller motsvarande (Bilaga nr )	
F-skattebevis (Bilaga nr )	F-skattebevis med arbetsgivarregistrering (Bilaga nr )	Bevis från bank-/plusgiro tillhör företaget (Bilaga nr )

## 2A Verksamhetens inriktning (kortfattat) (inriktning, profil och idé)


## 2B Kompletterande dokument som biläggs ansökan (skickas per post)

Verksamhetsplan/program biläggs ansökan (Bilaga nr _____ )	Plan för åtgärder mot kränkande behandling biläggs ansökan (Bilaga nr _____ )
---	---

## 3 Platsantal (önskad omfattning av verksamheten)

Verksamhet	Antal barn	Verksamhet	Antal barn
Familjedaghem		Flerfamiljssystem	

## 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 (skickas per post)

Barnsäkerhetsrund (Bilaga nr )	Barnsäkerhetsrund sänds in senast den:
Rutiner för barnsäkerhet och kriser (Bilaga nr )	

## 5 Bostadsbeskrivning

(Planerad användning av bostaden i relation till verksamheten)


## 6 Ekonomi

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

## 7 Anställd i flerfamiljssystemet (ska anmälas innan verksamheten startar)

Namn:	
Examen:	
Anställnings- och utbildningsbevis bifogas ansökan (Bilaga nr )	Anställnings- och utbildningsbevis skickas in senast den:

## 8 Underskrift

Ansökan ska följa kommunens riktlinjer för tillståndsgivning, godkännande och rätt till bidrag och göras i god tid innan verksamheten beräknas starta. Efter det att komplett ansökan inkommit till förvaltningen är förvaltningens strävan att utredningstiden skall vara högst 4 månader. Uppgifterna i ansökan är offentliga.

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

Namnsteckning
Namnförtydligande
Ort och datum
Kontaktuppgift

### Bilagor Checklista

*För handlingar som ska bifogas ansökan om godkännande*

Samtliga bilagor utan \* krävs för att påbörja handläggningen.

Bilagor som kan kompletteras till ansökan är markerade \*

Bilagor	Bilaga nr
Registreringsbevis från skattemyndighet för F-skatt (1c)	
Registreringsbevis från Bolagsverket i förekommande fall (1c)	
Bevis från bank att bank-/plusgiro tillhör företaget (1c)	
Verksamhetsplan/Verksamhetsvision (2a, 2b)	
Plan för åtgärder mot kränkande behandling (2b)	
Barnsäkerhetsrond (4b)	
Rutiner för barnsäkerhetsrond och kriser (4b)	
Ritning/skiss av hus/lägenhet med tydligt markerade ytor för verksamheten (5)	
Ekonomisk kalkyl för första verksamhetsåret (6)	