

IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUT

	Ympäri vuorokautinen palveluasuminen	Yhteisöllinen (ent. pitkäaikainen) palveluasuminen	Lyhytaikahoito hoitokodissa (omaishoito)	Kotiin annettava palvelu	Päivätoiminta	Tukipalvelut
Ennakkoperintärekisteri	X	X	X	X	X	X
Kaupparekisteriote	X	X	X	X	X	X
Potilasvakuutus tai vastuuvakuutus	X	X	X	X	X	X
AVI:n tai Valviran todistus yks. sosiaali- tai terveyspalveluiden tuottamisesta	X	X	X	X	X	X
AVI:n tai Valviran lupa ympärivuorokautisen palveluasumisen tuottamisesta	X		X			
Verovelkatodistus	X	X	X	X	X	X
Henkilöstöluettelo (vakanssit, nimikkeet ja koulutustiedot)	X	X	X	X	X	X
TYEL ja/tai YEL-todistus	X	X	X	X	X	X
Kuvaus alihankinnasta	X	X	X	X	X	X
Omavalvontasuunnitelma (päivätty ja allekirjoitettu)	X	X	X	X	X	X
Lääkehoitosuunnitelma (päivätty ja allekirjoitettu)	X	X	X	X	X	
Päätös kunnan rekisteriin merkitsemisestä (nykyisin hyvinvointialueen tukipalvelurekisteri)						X
Yhtiöjärjestys, -sopimus, tai selvitys yhteisön tai säätiön säännöistä	Koskee ainoastaan palveluntuottajaksi hakeutuvaa yhtiötä, yhdistystä tai säätiötä.					

PALVELUHAKEMUKSEN LIITEVAATIMUKSET

YLEISET PALVELUT

	Jalkaterapia ja jalkojenhoito	Lymfaterapia	Peruukkipalvelu	Silmälasipalvelu	Suun terveydenhuolto	Lapsiperheiden tilapäinen kotipalvelu	Työikäisten sosiaalipalvelut	Vammaispalvelut
Ennakkoperintärekisteri	X	X	X	X	X	X	X	X
Kaupparekisteriote	X	X	X	X	X	X	X	X
Potilas- tai vastuuvakuutus	X	X		X	X	X	X	X
Tapaturmavakuutus			X		X			
AVI:n tai Valviran todistus yks. sosiaali- tai terveyspalveluiden tuottamisesta	X	X		X	X	X	X	X
Verovelkatodistus	X	X	X	X	X	X	X	X
Henkilöstöluettelo	X	X		X	X	X	X	X
TYEL ja/tai YEL-todistus	X	X	X	X	X	X	X	X
Kuvaus alihankinnasta (tieto myös mikäli alihankintaa ei ole)	X	X		X	X	X	X	X
Omaavontasuunnitelma (päivätty ja allekirjoitettu)	X	X		X	X	X	X	X
Palvelukuvaus							X	
Lääkehoitosuunnitelma (päivätty ja allekirjoitettu)					X			

PERHE- JA VAMMAISPALVELUT

	Lapsiperheiden tilapäinen kotipalvelu	Vammaisten henkilökohtainen apu	Vammaisten päivätoiminta	Vammaisten työtoiminta
Ennakkoperintärekisteri	X	X	X	X
Kaupparekisteriote	X	X	X	X
Potilas- tai vastuuvakuutus	X	X	X	X
AVI:n tai Valviran todistus/lupa yksityisten sosiaalipalveluiden antajien rekisteriin merkitsemisestä	X	X	X	X
Verovelkatodistus	X	X	X	X
Henkilöstöluettelo	X	X	X	X
TYEL ja/tai YEL-todistus	X	X	X	X
Kuvaus alihankinnasta (tieto myös mikäli alihankintaa ei ole)		X	X	X
Omavalvontasuunnitelma (päivätty ja allekirjoitettu)	X	X	X	X
Palvelukuvaus	X	X	X	X
Päätös kunnan rekisteriin merkitsemisestä (nykyisin hyvinvointialueen tukipalvelurekisteri)		X		