

Blanketten fylls i elektroniskt.

Undertecknad papperskopia inklusive bilagor skickas till:

Katrineholms kommun
 Bildningsförvaltningen
 641 80 KATRINEHOLM

Ansökan avser fristående verksamhet (enligt skollagen 2010:800, 25 kap. 10 §)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pedagogisk omsorg | <input type="checkbox"/> Öppen förskola |
| <input type="checkbox"/> Öppen fritidsverksamhet | <input type="checkbox"/> Omsorg under tid då förskola eller fritidshem inte erbjuds |

1A Huvudman

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

1B Ombud (i enlighet med huvudmannens delegation)

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

1C Bilagda dokument till avsnitt 1 som styrker huvudmannens rättskapacitet

<input type="checkbox"/> 1 Registreringsbevis från Bolagsverket (Bilaga)	<input type="checkbox"/> 2 Bolagsordning/Stiftelseurkund/Föreningsstadgar eller motsvarande (Bilaga)
<input type="checkbox"/> 3 F-skattebevis (Bilaga)	<input type="checkbox"/> 4 F-skattebevis med arbetsgivarregistrering (Bilaga)
<input type="checkbox"/> 5 Bevis från bank att bank-/plusgiro tillhör företaget (Bilaga)	<input type="checkbox"/> 6 Utdrag ur belastningsregistret för huvudman (Bilaga)
<input type="checkbox"/> 7 Kvitto på att registrering av livsmedelsanläggning inkommit till Samhällsbyggnadsförvaltning i Katrineholm (Bilaga)	

2A Verksamhetens idé/inriktning/beskrivning

Beskriv: <ul style="list-style-type: none"> • styrdokument som verksamheten grundar sig på • allmänna och specifika förutsättningar för verksamheten • övergripande organisation av verksamheten 	<ul style="list-style-type: none"> • övergripande inriktning • lokala förutsättningar, områdets karaktär • enhetsspecifika mål • hur pedagogiska omsorgen etc. kommer att utvärdera verksamheten

2B Värdegrund

Beskriv:

- hur ni i verksamheten kommer att arbeta med skollagen och värdegrundsfrågor

2C Inflytande

Beskriv:

- hur ni i verksamheten kommer att arbeta med barns inflytande
- hur ni i verksamheten kommer att arbeta med föräldrars inflytande

2D Utveckling och lärande

Beskriv:

- hur ni i verksamheten kommer att arbeta med och följa utveckling och lärande

2E Bilagda dokument till avsnitt 2

<input type="checkbox"/> 7 Verksamhetsplan, biläggs ansökan (Bilaga)	<input type="checkbox"/> 8 Likabehandlingsplan och plan mot kränkande behandling, biläggs ansökan (Bilaga)
--	--

3 Platsantal (önskad omfattning av verksamheten)

Verksamhet	Antal barn

4A Bostad/Bostäder

Namn på planerad verksamhet		Planerad start, datum
Adress		Postnummer och postadress
Telefonnummer	Mobiltelefon	Bostadsyta i kvm

4B Dokument till avsnitt 4 som biläggs eller kompletteras senare

<input type="checkbox"/> 9 Skalenliga ritningar där disposition av verksamheten anges, biläggs ansökan (Bilaga) se punkt 5	<input type="checkbox"/> 10 Barnsäkerhetsrund Sänds in senast den:
--	---

5A Verksamhetsledning (pedagogisk chef/ansvarig, ska anmälas innan verksamheten startar)

Namn
Utbildning

5B Verksamhetens personal

Planerad antal anställda omräknat i heltider	Antal:	Övrig personal (i ex. kök och städ)	Antal:
Utdrag ur belastningsregistret för anställd personal, skickas in senast:			

6 Ekonomi

11 Översiktlig kalkyl (intäkter och kostnader) för det första verksamhetsåret, biläggs ansökan

(Bilaga)

7 Bostadsbeskrivning

(Planerad användning av bostaden/bostäderna)

Fortsätt gärna på extra blad om utrymmet inte räcker!

8 Underskrift

Ansvarig är medveten om sina skyldigheter utifrån skollagen och kommunens "Riktlinjer för godkännande och rätt till bidrag för fristående förskola, fristående fritidshem och pedagogisk omsorg".

Ansökan ska göras i god tid innan verksamheten beräknas starta. Efter det att komplett ansökan inkommit till förvaltningen är det förvaltningens strävan att utredningstiden ska vara cirka 3 månader. Uppgifterna i ansökan är offentliga.

Undertecknad godkänner att dessa uppgifter publiceras på kommunens webbplats.

Ort och datum	Behörig firmatecknare namnteckning	Namnförtydligande
---------------	------------------------------------	-------------------

BILAGOR CHECKLISTA

För handlingar som ska bifogas ansökan om godkännande och rätt till bidrag för annan pedagogisk verksamhet

BILDNINGSFÖRVALTNINGEN

Bilagor som krävs för att påbörja handläggningen (bifogas till ansökan)	Bilaga nummer
<input type="checkbox"/> 1 Registreringsbevis från Bolagsverket (1c)	
<input type="checkbox"/> 2 Bolagsordning/Stiftelseurkund/Föreningsstadgar eller motsvarande (1c)	
<input type="checkbox"/> 3 Registreringsbevis från skattemyndighet för F-skatt (1c)	
<input type="checkbox"/> 4 Registreringsbevis från skattemyndighet för F-skatt och arbetsgivare (1c)	
<input type="checkbox"/> 5 Bevis från bank att bank-/plusgiro tillhör företaget (1c)	
<input type="checkbox"/> 6 Utdrag ur belastningsregistret för huvudman (1c)	
<input type="checkbox"/> 7 Verksamhetsplan (2e)	
<input type="checkbox"/> 8 Likabehandlingsplan och plan mot kränkande behandling (2e)	
<input type="checkbox"/> 9 Skalenliga ritningar, lokalyta m ² , där verksamhetsdisposition anges (4b)	
<input type="checkbox"/> 11 Ekonomisk kalkyl för första verksamhetsåret (6)	

Bilagor som lämnas vid senare tillfälle	Bilaga nummer
<input type="checkbox"/> 10 Barnsäkerhetsrund (4b)	
<input type="checkbox"/> 12 Utdrag ur belastningsregistret för anställd personal (5B)	

* inklusive eventuell validering av utbildning från annat land

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Behörig firmatecknares namnteckning	Namnförtydligande
---------------	-------------------------------------	-------------------

Vi behandlar personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på <https://www.katrineholm.se/personuppgifter>