

## Anmälan om byte av verksamhetschef

Privat utförare som vill byta verksamhetschef ska lämna in denna anmälan och invänta kommunens godkännande innan den nya verksamhetschefen kan tillträda.

### Kontaktuppgifter

Företagsnamn		Organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box e.d.)		
Postnummer	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	E-postadress	
Företrädare för företaget		Telefonnummer företrädare

### Personuppgifter ny verksamhetschef

För- och efternamn		Personnummer
Utdelningsadress (gata, box e.d.)		Telefonnummer
Postnummer	Postadress	

- Till denna anmälan bifogas fullständig CV. Komplet sammanställning av verksamhetschefens meriter, utbildning, tidigare anställningar och yrkeserfarenheter.

### Underskrift

I egenskap av behörig företrädare försäkrar jag att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga och kommer att fullföljas efter kommunens godkännande.

Ort och datum	Underskrift (behörig företrädare)	Namnförtydligande
---------------	-----------------------------------	-------------------

### Förändrade avtalsvillkor

När denna anmälan är godkänd av kommunen ses den som en skriftlig ändring av upprättat avtal om utförande av hemtjänst åt Falköpings kommun i de delar som avser verksamhetschef.

### Myndighetens ställningstagande

- Anmälan om ny verksamhetschef är godkänd och träder i kraft fr.o.m .....
- Ansökan om förändringen är ej fullständig, och avslås därmed.

Ort och datum	Underskrift (behörig företrädare)	Namnförtydligande
---------------	-----------------------------------	-------------------