Enheten för kontrakt och uppföljning

**Ändamålsenlig organisation – Daglig verksamhet**

**Företag/organisation:** namn och organisationsnummer

*Beskriv hur du som utförare ska organisera din verksamhet för att uppfylla krav på kompetens och chefserfarenhet hos verksamhetsansvarig. Som stöd finns två alternativ. Glöm ej att bifoga de dokument som efterfrågas för att styrka kompetens och erfarenhet för utsedda personer.*

*Göteborgs Stad behandlar* dina *personuppgifter i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen, också kallad GDPR. För mer information, se* [***Behandling av personuppgifter i Göteborgs Stad.***](https://goteborg.se/wps/portal/start/kommun-o-politik/beslut-insyn-och-rattskerhet/sa-har-behandlar-kommunen-dina-personuppgifter/%21ut/p/z1/04_Sj9CPykssy0xPLMnMz0vMAfIjo8ziTYzcDQy9TAy9LVyDXA0CLcJ8A70sDQ3cLcz1wwkpiAJKG-AAjgb6BbmhigA2cFOY/dz/d5/L2dBISEvZ0FBIS9nQSEh/)

*Alternativ 1*

**En utsedd verksamhetsansvarig som får stöd/handledning inom din organisation.**

***Verksamhetsansvarig*** *(ansvarig för daglig drift) (Ange namn): xx*

**Uppfyller hen krav på kompetens\*?** (Ange *Ja/Delvis-vad saknas/Nej*)

*\* Socionomexamen eller likvärdig högskoleutbildning inom vård- och omsorg eller beteendevetenskap.*

**Uppfyller hen krav på chefserfarenhet\*?** Ange (*Ja/Delvis-vad saknas/Nej)*

*\*24 månaders chefserfarenhet inom äldreomsorg och/eller funktionshinderverksamhet Erfarenheten ska omfattat minst 75 procent av en heltid och ska inte ligga längre tillbaka i tid än sju år.*

**Utsedd verksamhetsansvarig uppfyller inte kraven, vem i ditt företag ska ge hen stöd, handledning utifrån kompetens och/eller chefserfarenhet?** (Ange namn och om hen ska ge verksamhetsansvarig stöd utifrån sin kompetens och/eller chefserfarenhet)

xxx

**På vilket sätt ska hen vara tillgänglig för verksamhetsansvarig?**

xxx

*Alternativ 2*

**Delat ledarskap**

**Vilka personer har du utsett som verksamhetsansvariga?** *(Ange bådas namn samt vem av dessa personer som uppfyller vilka krav, kompetens eller chefserfarenhet?)*

xxx

**Har ansvaret för verksamheten delats upp mellan de verksamhetsansvariga?** *(Ange Ja - hur, Nej)*

xxx

*Annat alternativ*