



## Ansökan om intraprenad

Ansökan kan lämnas löpande under året, men senast 30 maj.

Ansökan skickas till [lov@aldrevardomsorg.goteborg.se](mailto:lov@aldrevardomsorg.goteborg.se)

### Datum för ansökan:

### Enhet och kontaktuppgifter

Namn på enhet:

Adress:

Namn på avdelning/stadsområde:

Namn på enhetschef/enhetschefer:

### Har resultatet av undersökning om medarbetares inställning till ansökan om intraprenad bifogats till ansökan?

Ja            Nej

### Har verksamhetsplan bifogats till ansökan?

Verksamhetsplan ska innehålla beskrivning av enhetens vision, drivkrafter och mål.

Ja            Nej

### Har budget bifogats till ansökan?

Budget ska avse kommande treårsperiod.

Ja            Nej

### Förvaltningsgemensam service

Ansöker enheten om att ta över förvaltningsgemensam service?

Ja            Nej

Om ja, ange vilken service som enheten vill ta över ansvar för:

### Övrigt

Eventuell annan information som enheten vill lämna: