|  |  |
| --- | --- |
| **Namn på verksamheten** | Klicka här för att ange text. |
| **Adress** | Klicka här för att ange text. |
| **Telefonnummer** | Klicka här för att ange text. |
| **Faxnummer** | Klicka här för att ange text. |
| **E-postadress** | Klicka här för att ange text. |
| **Kontaktperson** | Klicka här för att ange text. |
| **Kontaktpersonens telefonnummer** | Klicka här för att ange text. |
| **Kontaktpersonens e-postadress** | Klicka här för att ange text. |
| **Webbadress** | Klicka här för att ange text. |
| **Organisationsform**  Ex. aktiebolag (ange ägare), socialt företag etc. | Klicka här för att ange text. |
| **Presentation av verksamheten**  Kortfattad beskrivning av verksamhetens mål och inriktning, vilken målgrupp/brukar-grupper ni vänder er till samt de arbetsmetoder/  metodik som tillämpas, förhållningssätt etc. | Klicka här för att ange text. |
| **Personalens kompetens**  Kortfattad beskrivning av personalens kompetens (ev. särkskild kompetens så som språk etc). | Klicka här för att ange text. |
| **Inflytande**  Kortfattad beskrivning av hur ni arbetar med inflytande och delaktighet | Klicka här för att ange text. |