

## Anmälan om avslut av fristående verksamhet

### Har du frågor?

Gävle kommun  
Utbildning Gävle  
Telefon 026-17 80 00  
[utbildning@gavle.se](mailto:utbildning@gavle.se)

Datum : \_\_\_\_\_

### Skickas till:

E-post: [tillsyn.ug@gavle.se](mailto:tillsyn.ug@gavle.se)  
Gävle kommun  
Utbildning Gävle  
Box 603  
801 26 Gävle

Ansvarig myndighet är Utbildningsnämnden.

En huvudman ska skriftligen och i god tid informera Utbildning Gävle, på särskild blankett avsedd för avslut av verksamhet innan en verksamhet avslutas. Information ska av huvudmannen ges till, vårdnadshavare med barn placerade i verksamheten samt till de vårdnadshavare som ställt sina barn i kö, att verksamheten kommer att avvecklas.

Huvudmannen ska hålla Utbildning Gävle informerad om hur huvudmannen går till väga inför verksamhetens avveckling. Huvudmannen ska också uppdatera sin information till vårdnadshavare om den planerade avvecklingen.

Vid avslut av verksamheter som bedrivs av annan juridisk person än enskild firma (t.ex. aktieföretag) ska ett formellt beslut av huvudmannen om att verksamheten ska avslutas bifogas denna blankett.

Anmälan ska fyllas i och undertecknas av behörig firmatecknare. Undertecknad ansökan inklusive bilagor ska scannas och skickas in digitalt till: [tillsyn.ug@gavle.se](mailto:tillsyn.ug@gavle.se) .

### Anmälan avser

Förskola  
Fritidshem  
Enskild pedagogisk omsorg  
Öppen fritidsverksamhet

### 1. Verksamhet

<b>Verksamhetens namn</b>	<b>Telefonnummer</b>
<b>Adress</b>	
<b>Postnummer</b>	<b>Postort</b>



### Underskrift av behörig firmatecknare för huvudmannen

Anmälan ska undertecknas av behörig företrädare för huvudmannen.

Undertecknad försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i anmälan är sanna.

### Huvudmannens kontaktuppgifter

För- och efternamn (juridisk person)	Personnummer
Organisationsform	Organisationsnummer
Utdelningsadress (gata, box, etc.)	Telefonnummer
Postnummer	Postort
E-postadress	Webbadress (om sådan finns)

### Ombud (bifoga fullmakt)

För- och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress (gata, box, etc.)	
Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress

### Underskrift av huvudman/ombud

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

## 2. Avslut av verksamheten

Verksamheten upphör (datum åååå-mm-dd) När vårdnadshavare till placerade barn i verksamheten informerades (datum åååå-mm-dd) När vårdnadshavare till köande barn till verksamheten informerades (datum åååå-mm-dd)
<b>Övrigt</b>

### Handlingar som ska bifogas anmälan

Organisationsform	Handling
Aktiebolag	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Registreringsbevis från Bolagsverket</li> </ul>
Handelsbolag/kommanditbolag	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Registreringsbevis från Bolagsverket</li> </ul>
Ekonomisk förening	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Registreringsbevis från Bolagsverket</li> </ul>
Ideell förening	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Föreningens stadgar</li> <li>▪ Förteckning av styrelsemedlemmar och deras personnummer samt deras befattning i styrelsen.</li> <li>▪ Konstituerande årsmötesprotokoll</li> </ul>
Stiftelse	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Registreringsbevis från länsstyrelsen</li> <li>▪ Stiftelsens stadgar och stiftelseförordnande</li> </ul>
Registrerat trossamfund	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Registreringsbevis från Kammarkollegiet</li> <li>▪ Trossamfundets stadgar</li> </ul>

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på [www.gavle.se/dataskydd](http://www.gavle.se/dataskydd). Om du undrar över något kan du mejla till [dataskyddsombud@gavle.se](mailto:dataskyddsombud@gavle.se) eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.