

MALL FÖR FÖRETAGSPRESENTATION

Företagets uppgifter: <i>(Ifylls av entreprenören)</i>	
Namn på företaget:	
Telefon:	
E-post:	
Hemsida:	
Företagets logga:	
Bifoga fil till socialforvaltningen@gislaved.se	

Så arbetar vi: <i>(Ifylls av entreprenören)</i> -Information av företaget (speciell inriktning, kvalitetsmål och dylikt)

Utbildning och erfarenhet: <i>(Ifylls av entreprenören)</i> Ex. kompetens, språkkunskaper, kulturkompetens

Vi utför följande tilläggstjänster: (Ifylls av entreprenören)

Dessa tjänster debiteras enligt särskild taxa direkt av utföraren.

Övrigt: (Ifylls av entreprenören)

Insatser som utförs enligt biståndsbeslut (Ifylls av kommunen)

Geografiskt område (Ifylls av kommunen)