



1  
**LÄNSSTYRELSEN  
I STOCKHOLMS LÄN**

Socialavdelningen  
Magdalena Helgesson  
08-785 41 85

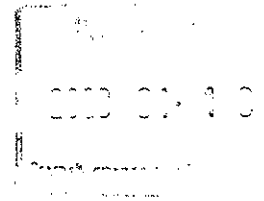
**REMISS**

Datum  
2008-01-08

1 (1)  
ÄLVSJÖ STADSDELSFÖRVALTNING  
Diariernr 503-021-08

Beteckning  
7022-07-89177

**Älvsjö stadsdelsnämnd**  
Box 48  
125 21 Älvsjö



Med anledning av innehållet i bifogad skrivelse, en ansökan om lokalbyte för daglig verksamhet enligt 9 § 10p. LSS från Stiftelsen Årsta Gård, begär Länsstyrelsen

☐

Utredning

☒

Yttrande av nämnden

☐

Redogörelse av förvaltningen

Senaste datum för svar:  
22 februari 2008

Magdalena Helgesson  
Socialkonsulent

magdalena.helgesson@ab.lst.se



# Enskild verksamhet enligt LSS

INKOM  
Länsstyrelsen Stockholms Län  
Sociala enheten

2007-12-21

7022-07-1121

ANSÖKAN om tillstånd att driva verksamhet enligt 23 § LSS – lag om stöd och service till vissa funktionshindrade – 89177

071220  
Ansökningsdatum

## Huvudman för verksamheten

☐ Enskild person ☐ Bolag ☐ Förening ☒ Stiftelse ☐ Annan.....

Namn: Stiftelsen Årsta gård

Organisationsnummer: 802017-7427

Firmatecknare: Anette Bakir

Adress: Svändlångsv. 16 12060 Årsta

Telefon: 08-919141 Fax: 08-818542

E-post: anette.bakir@arstagar.se

Om sökanden är ett bolag, en förening eller en stiftelse ska följande handlingar bifogas:  
- bolagsordning, stadgar eller stiftelseurkund  
- registeringsbevis, ej äldre än två månader.

## Typ av verksamhet

- ☐ 9 § 6 p. LSS: Korttidsvistelse utanför det egna hemmet.  
☐ 9 § 7 p. LSS: Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år.  
☐ 9 § 8 p. LSS: Boende i bostad med särskild service för barn eller ungdomar.  
☐ 9 § 9 p. LSS: Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna.  
☒ 9 § 10 p. LSS: Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder.

## Ansökan gäller

- ☐ Nytt tillstånd. Fyll i hela ansökan.  
☐ Entreprenad. Fyll i hela ansökan.  
☐ Ändringar av tillståndet – ange hur: Byte av lokal. Länsstyrelsens synpunkter  
Fyll endast i de uppgifter i blanketten, som påverkas av ändringen.

071010, om borttagning av fönstergaller och byte av ett antal  
trastade fönsterglas, till genomsläppliga, är åtgärdad  
senast 080331

## Verksamhetens namn m.m.

Namn: Sleipner  
Adress: Kristallvägen 112  
Telefon: 08-919190 Fax: 08-818542  
E-post: jan.nilsson@astagard.se

## Verksamheten vänder sig till

- ☐ Personer enligt 1 § 1 p. LSS  
☐ Personer enligt 1 § 2 p. LSS  
☐ Personer enligt 1 § 3 p. LSS

Funktionshinder: .....  
.....  
.....  
.....

Ålder: .....

Platsantal: .....

## Beskrivning av verksamheten

Komplettera ansökan med en bilaga som innehåller följande uppgifter:

- Beskriv de kvalitativa mål som är uppställda för verksamheten och hur verksamheten följs upp och utvärderas.
- Beskriv hur arbetsmetodiken/omvårdnaden är anpassad till målgruppen.
- Beskriv hur den enskildes/företrädarens/vårdnadshavarens inflytande tillgodoses.
- Ange rutiner för hur den enskildes trygghet och säkerhet ska upprätthållas.
- Ange rutiner för samverkan med uppdragsgivare/beslutande myndighet.
- Ange rutin för personskada enligt SOSFS 1996:17.
- Ange rutin för synpunkter och klagomål.
- Ange hur personalens kompetensutveckling ska tillgodoses.

## Dokumentation

Beskriv vilka dokumentationsrutiner som kommer att tillämpas i verksamheten:

.....  
.....  
.....

## Finansiering av verksamheten

Bifoga budget och uppgift om dygnskostnad.

## Har sökanden tillstånd för annan verksamhet?

☐ Nej ☐ Ja

Om ja - vilken verksamhet, lagstiftning och målgrupp?

.....  
.....

## Underskrift av den sökande

Anette Balur

Anette Batir

Namnförtydligande

Uppge vem som har behörighet att företräda bolaget, föreningen eller stiftelsen.

.....  
Namn, telefon, e-post

Annan kontaktperson

Jan Nilsson

Namn, telefon dagtid, e-post

08919190 , jan.nilsson@arstasgard.se

## Upplysningar

Om utrymmet på blanketten inte är tillräckligt, komplettera gärna med bilaga.

Ansökan kommer att registreras och databehandlas.

Vid handläggningen av ansökan tillämpar Länsstyrelsen vandelprovning.

## Personal

### Den som ska förestå verksamheten

Namn: ..... Personnummer: .....

Utbildning (utbildningsbevis bifogas): .....

Yrkeserfarenheter (meritförteckning bifogas): .....

.....

### Platsansvarig (den person som ansvarar för den dagliga ledningen av verksamheten)

Namn: ..... Personnummer: .....

Utbildning (utbildningsbevis bifogas): .....

Yrkeserfarenheter (meritförteckning bifogas): .....

.....

### Övrig personal

Antal: ..... Antal heltidstjänster: .....

Utbildning (kan bifogas i bilaga): .....

.....

Handledare/konsultpersonal: .....

.....

## Bemanning

Ange hur många personer som är i tjänst.

- dagtid: .....

- kvällstid: .....

- helger: .....

- natt- och/eller jour: .....

## Lokaler

Bifoga följande dokument:

- Situationsplan och planritning med fastighetsbeteckning/lägenhetsnummer över samtliga lokaler där verksamheten ska bedrivas.
- I förekommande fall bygglov.
- Utlåtande från brandmyndighet och miljö- och hälsoskyddsnämnd.



## MILJÖFÖRVALTNINGEN

2007 -12- 11

DNR 2007-006289-320 SID 1 (1)

2007-11-13

Annkristin Axén  
Miljöinspektör  
Tel: 08-50827994  
Fax: 08-508 28 808  
E-post: annkristin.axen@miljo.stockholm.se

Stiftelsen Årsta Gård

Svärdlångsvägen 16  
120 60 ÅRSTA

### Bekräftelse på anmälan av lokal

Verksamhetsutövare	Stiftelsen Årsta Gård
Organisationsnummer	802017-7427
Verksamhetens namn	Stiftelsen Årsta gård
Verksamhetens adress	Kristallvägen 112
Fastighetsbeteckning	Heliotropen 2
Objekt identitet hos Miljöförvaltningen	59594

### Bakgrund

Miljöförvaltningen mottog den 5 oktober 2007 en anmälan av lokal, enligt miljöbalken och 38 § förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd, för Stiftelsen Årsta gård, Kristallvägen 112. Lokalen inspekterades den 13 november men var vid inspektionstillfället inte färdigställd.

### Bedömning

Miljö- och hälsoskyddsnämnden bedömer att lokalen i färdigställt skick uppfyller de krav som kan ställas för aktuell verksamhet enligt miljöbalken (SFS 1998:808) och anmälan lämnas därför utan ytterligare åtgärd.

### Upplysningar

#### Information om egenkontroll enligt miljöbalken

Som verksamhetsutövare omfattas ni av krav på egenkontroll enligt förordningen om verksamhetsutövarens egenkontroll (SFS 1998:901). Egenkontrollen innebär ett ansvar att fortlöpande planera och kontrollera verksamheten för att motverka och förebygga olägenhet för människors hälsa och miljön. I ansvaret ingår en skyldighet att skaffa sig den kunskap som behövs med hänsyn till verksamhetens art och omfattning. Mer information om egenkontrollansvaret finns på Miljöförvaltningens hemsida [www.miljo.stockholm.se](http://www.miljo.stockholm.se). Miljöförvaltningen kan komma att göra inspektion av lokalerna vid senare tillfällen. När denna tillsyn utförs ska de uppgifter som omfattas av egenkontrollen finnas tillgängliga.

Annkristin Axén  
Miljöinspektör



LÄNSSTYRELSEN  
I STOCKHOLMS LÄN

REGISTRERINGSBEVIS  
NÄRINGSDRIVANDE STIFTELSE

2007 -11- 01

Utskriftsdatum/tid	Sida
2007-10-30 16:52	1
Registreringsdatum	
1996-06-06	
Stiftelsennummer	Aktnummer
1000065	1182a

Org. nummer: 802017-7427

Namn: Stiftelsen Årsta Gård

Adress: Svärdlångsvägen 16  
120 60 ÅRSTA

Telefon: 08-814901

Fax: 08-818542

Säte: Stockholm

Registreringslän: Stockholms län

Anmärkning:

---

**ÄNDAMÅL**

"Den allmännyttiga stiftelsen har till ändamål

att främja vård och uppfostran av barn och ungdomar,

att understödja deras undervisning och utbildning och att främja nordiskt samarbete

att i andra hand främja vård och sysselsättning för barnen och ungdomarna som vuxna.

Stiftelsens verksamhet bedrivs utan vinstsyfte.

Rudolf Steiners grundsyn skall ligga till grund för verksamheten".

**ORDFÖRANDE**

19650704-1082, Bakir, Anette, Svärdlångsvägen 4 B, 120 60, ÅRSTA, 073-7800220

**STYRELSELEDAMÖTER**

19480726-9040, Allergren, Ann-Gerd Elisabet, Spannvägen 24, 2 tr, 168 35, BROMMA,

19480727-6607, Bergfelt, Märta Hildur Linnea, Tellusborgsvägen 88 II, 126 37 ,  
HÄGERSTEN,

19510424-0055, Stenborg, Göran, Kransbindarvägen 5, 126 36, HÄGERSTEN, 070-538  
47 84

19650704-1082, Bakir, Anette, Svärdlångsvägen 4 B, 120 60, ÅRSTA, 073-7800220

19660414-1454, Hellquist, Martin, Bondegatan 12, 116 33, STOCKHOLM, 073-624 39 94

---

Postadress  
Box 22067  
104 22 STOCKHOLM

Besöksadress  
Hantverkargatan 29  
104 22 STOCKHOLM

Telefon  
08 785 40 00

Telefax  
08-785 40 01

Internet  
[www.ab.lst.se](http://www.ab.lst.se)





LÄNSSTYRELSEN  
I STOCKHOLMS LÄN

REGISTRERINGSBEVIS  
NÄRINGSDRIVANDE STIFTELSE

Utskriftsdatum/tid		Sida
2007-10-30 16:52		3
Registreringsdatum		
1996-06-06		
Stiftelsenummer		Aktnummer
1000065		1182a

ÄNDRINGAR

Utförd ändring	Inkomdatum	Registreringsdatum	Kungörelsedatum
Styrelse	2007-10-30	2007-10-30	2007-10-31
Styrelse, Firmateckning	2007-06-19	2007-06-25	2007-07-04
Revisorer	2006-05-31	2006-08-02	1900-01-01
Styrelse, Firmateckning	2006-07-06	2006-07-17	2006-08-02
Styrelse	2005-07-04	2005-07-05	2005-08-02
Firmateckning		2004-11-30	
Styrelse		2004-01-16	
styrelse, firmateckning		2003-01-09	
Firmateckning		2002-05-21	
Firmateckning		2001-11-22	
Styrelse		2001-10-29	
Styrelse,firmateckning		2001-07-06	
Styrelse,firmateckning		2001-04-09	
Styrelse		2000-11-20	
Styrelse,firmateckning		2000-10-05	
Ändamål,styrelse		2000-03-06	

\*\*\*\*\* Ovanstående registreringsbevis är utfärdat av \*\*\*\*\*  
Länsstyrelsen

Postadress  
Box 22067  
104 22 STOCKHOLM

Besöksadress  
Hantverkargatan 29  
104 22 STOCKHOLM

Telefon  
08 785 40 00

Telefax  
08-785 40 01

Internet  
[www.ab.lst.se](http://www.ab.lst.se)

2037 -10<sup>56</sup> 0

Systemtyp F 7027-07-89177

Datum 2007-10-01

102 71 Stockholm

a

## STOCKHOLMS BRANDFÖRSVAR

1(2)  
MINNESANTECKNINGDATUM 2007-10-01  
DIARIENUMMER 2007-001665

## SÄNDLISTA

Katarina Andersson Årsta Gård (Original)

Årsta Gård  
Katarina Andersson  
Svärdslångsvägen 2-16  
120 60 Årsta

## Objektsuppgifter

Objektsnamn Årsta Gård Solberga	Distrikt Brännkyrka	Objektnr 10465
Fastighetsbeteckning Heliotropen 2		
Fastighetens adress Kristallvägen 112		
Närvarande ombud Katarina Andersson, Årsta Gård	Ombuds telefonnummer	

## Omfattning

Organisation Kontroll av lokal för dagverksamhet
Teknik Lokalen bör utrustas med 2 stycken 6 kg pulversläckare, som placeras vid entrén resp bakdörr. Brandvarnare bör installeras.

## Resultat

--

## Tillsyneförrättare

Anders Laurén	Telefon 08-454 87 81	Mobil 070-764 87 81
	e-post anders.lauren@brand.stockholm.se	Kontonummer

## Efterkontroll

Datum	Närvarande ombud
Resultat	
Tillsyneförrättare	

BESÖKSADRESS: MICKELSBERGSVÄGEN 1

a

## STOCKHOLMS BRANDFÖRSVAR

2(2)

MINNESANTECKNING

DATUM 2007-10-01  
DIARIENUMMER 2007-001665INKOM  
Länsstyrelsen Stockholms Län  
Sociala enheten

2007-10-10

Punkt	Brist/Åtgärd	1022-07-0117A
	Verksamheten ska bedriva systematiskt brandskyddsarbete och dokumentera detsamma.	



2007-10-10

7022-07-89177

# VENTILATIONS PROTOKOLL (OVK)

## 1 BYGGNAD

Fastighetsbeteckning Heliotropen 2	Stadsdel Solberga
Byggnadsnummer	Byggnadsadress Kristallvägen 112 lokal 056-7303

## 2 ÄGARE

Byggnadens ägare Ab Stockholmshem	Adress Box 9003
Postadress 102 71 STOCKHOLM	Telefon/Mobiltelefon 08-658 05 00

## 3 VENTILATIONSSYSTEM

Typ av system <input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> FTX	Systembeteckning
Verksamhet Kontor	

## 4 BESIKTNING

Godkänd <input checked="" type="checkbox"/>	Ej godkänd <input type="checkbox"/>
Datum för besiktning 2007-10-01	Datum för föregående besiktning
Senaste datum för ombesiktning	Senaste datum för nästa ordinarie besiktning 2013-10-01

## 5 BESIKTNINGSMAN

Namn Tommy Lindberg	Adress Kantelevägen 4
Postadress 196 37 Kungsängen	Telefon/Mobiltelefon 08 658 0658
Behörighetsklass (L=lokal, R=riks) <input type="checkbox"/> L <sub>K</sub> <input type="checkbox"/> L <sub>N</sub> <input type="checkbox"/> L <sub>E</sub> <input checked="" type="checkbox"/> R <sub>K</sub> <input type="checkbox"/> R <sub>N</sub> <input type="checkbox"/> R <sub>E</sub> <input type="checkbox"/> R <sub>S</sub>	Diarienummer för behörighet 1100/03

Protokollet signerat av Tommy Lindberg	Datum 2007-10-02
---	---------------------

- Det är viktigt att uppgifter om fastighetsbeteckning, byggnadsnummer och byggnadens adress är riktiga. Fastighetsbeteckning hittar du bland annat i fastighetskalendern eller i centrala fastighetsdataregistret. Uppgifter från registret kan erhållas från stadsbyggnadskontorets centrala expedition, telefon 08/785 6990, där du även kan få uppgift om byggnadsnummer.
- Byggnadens ägare ansvarar för att funktionskontroll utförs av ventilationssystem och att intyg över genomförd besiktning anslås i byggnaden. Ägaren debiteras avgift för stadsbyggnadskontorets registrering av protokollen enligt fastställd taxa.
- Ett protokoll skall inlämnas för varje ventilationssystem. För definition av ventilationssystem se Stockholms stadsbyggnadskontors informationsblad. Vid flerbostadshus räknas med ett ventilationssystem per trapphus om alla lägenheter har samma typ av ventilationssystem. Med verksamhet avses daghem, kontor, flerbostadshus, enbostadshus och dyl.
- Datum för ombesiktning är normalt 6 månader efter angivet besiktningsdatum. Datum för nästa ordinarie besiktning räknas ut med angivet besiktningsdatum som utgångspunkt. Om besiktningen är utförd försent räknas dock sista tillåtna besiktningsdatum som utgångspunkt.
- Funktionskontroll skall utföras av sakkunnig som har riksbehörighet eller lokalt godkännande av stadsbyggnadsnämnden. Det är därför viktigt att namn, behörighetsklass och diarienummer för behörighet anges, dessutom måste anges ett telefonnummer där besiktningsmannen kan nås under dagtid. Sakkunniga med riksbehörighet måste skicka in kopia på sitt behörighetsintyg vid första kontakten med stadsbyggnadskontoret.



Namn: Stiftelsen Årsta Gård, Furans	Kommun: Älvsjö stadsdelsförvaltning
Diarienummer: 7022-07-89177	Handläggare: Magdalena Helgesson

Datum	Daganteckningar
2007-09-28	<p>Årsta Gård har tagit tillbaka sin ansökan om lokal för daglig verksamhet på Pliggvägen 47 i Hägersten 2007-09-25. Hänvisar till ärende med diarienummer 7022-07-69188.</p> <p>Inkommer brev och ritning på en tilltänkt lokal i Solberga. Bokar tid för besök./Magdalena Helgesson</p>
2007-10-10	<p>Besök på Pliggvägen tillsammans med socialkonsulent Bo Nyström. Ingång till lokalen sker på huset kortsida, en trappa ner. Lokalen behöver ordnas eftersom man rivit ner en massa speglar från väggarna. Vidare är glasen "frostade" och det är galler utanför.</p> <p>Länsstyrelsen har synpunkter på att man inte kan se ut genom fönstren samt att det är galler utanför. Det har även Årsta Gård.</p> <p>Samtal kring "ny" ansökan om lokalbyte.</p> <p>Angående ansökan, har man önskemål om att utöka till fyra platser.</p> <p>Idag har de två personer som har daglig verksamhet. De är ute hela på Årsta Gård, Undertecknad ska diskutera ärendet med funktionshindersgruppen på Länsstyrelsen</p> <p>Personalen tar upp att deltagarna har epilepsi och självskadebeteende. De kommer att säkerställa kring en pelare som finns i lokalen.</p> <p>Jan Nilsson lämnar dokument, , minnes anteckning från Stockholms brandförsvär samt ventilationsprotokoll. /Magdalena Helgesson</p>
2007-10-18	<p>EPOST kontakt med Jan Nilsson ang Länsstyrelsens synpunkter på lokalen./Magdalena Helgesson</p>
2007-10-19	<p>Telefonsamtal med Jan Nilsson angående lokalen. Länsstyrelsen anser inte att det kan vara galler för fönstren eller att fönstren är frostade. Jan Nilsson säger att de har samma synpunkter på att åtgärda med fönster och ta bort galler. Ansökan kommer att komma i nästa vecka./Magdalena Helgesson</p>
2007-12-18	<p>I samband med att tillsynsplaner framkommer det att verksamheten Furan flyttat.</p> <p>Telefonsamtal med Jan Nilsson. Han säger att verksamheten är igång på Kristallvägen. Han fick för sig att det inte behövdes skicka in någon ansökan till Länsstyrelsen.</p> <p>Undertecknad säger att han ska inkomma med en ansökan så fort som möjligt.</p> <p>Jan Nilsson säger att det fortfarande är galler kvar för fönster./Magdalena Helgesson</p>
2007-12-21	<p>Inkommer ansökan, byte av lokal./Magdalena Helgesson</p>
2008-01-08	<p>Skickar ärendet för remiss till Älvsjö stadsdelsnämnd./Magdalena Helgesson</p>

