



Sektor Omsorg

Val av utförare inom hemtjänsten

Nytt val - det är första gången jag väljer utförare

Omval – jag vill byta utförare

Efternamn och förnamn		Personnummer (10 siffror)	
Gatuadress			
Postnummer		Postadress	
Telefonnummer		Närstående (anhörig, god man)	Telefon närstående
Insatsen avser		Önskad utförare	
<input type="checkbox"/> Enbart serviceinsatser – t.ex. städ, tvätt, inköp och ledsagning			
<input type="checkbox"/> Både omsorgs – och serviceinsatser			

Vid byte av utförare är kommunens handläggningstid max 14 dagar från det att byte anmäls till att ny utförare kan ta vid. Biståndshandläggaren meddelar om och när byte kan ske utifrån angivet önskemål.

<input type="checkbox"/> Jag medger att all dokumentation om mig avseende hemtjänstinsatser får överlämnas till vald/valda utförare.
--

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Blanketten skickas till:	Myndighetens anteckningar
Färgelanda Kommun	<input type="checkbox"/> Ny utförare meddelad.....
Sektor Omsorg/Biståndsenheten	<input type="checkbox"/> Tidigare utförare meddelad (vid omval).....
Allhemsvägen 5	Datum och sign handläggare.....
458 80 Färgelanda	