

Blanketten skickas till:
Katrineholms kommun
Vård- och omsorgsförvaltningen
Medborgarfunktionen
641 80 KATRINEHOLM

Val eller byte av utförare av hemtjänst

Personuppgifter

Namn		Personnummer
Gatuadress		
Postnummer	Postadress	
Telefonnummer		

Val av utförare **Byte av utförare**

Ange vilken utförare du väljer genom att kryssa för om det gäller omvårdnad eller service.
Du kan välja samma eller olika utförare för omvårdnad eller serviceinsatser.

Insatsen avser	Val av utförare
<input type="checkbox"/> Omvårdnad	<input type="checkbox"/> Adlectio <input type="checkbox"/> Alminia <input type="checkbox"/> Katrineholms kommun <input type="checkbox"/> Katrineholm omsorg <input type="checkbox"/> Olivia Hemomsorg AB <input type="checkbox"/> ProVerde Assistans AB <i>Har nått kapacitetstak. Tar ej nya brukare.</i>
<input type="checkbox"/> Service	<input type="checkbox"/> Adlectio <input type="checkbox"/> Alminia <input type="checkbox"/> Carinas hemtrevnad <input type="checkbox"/> Just Maid It <input type="checkbox"/> Katrineholms Hemservice AB <input type="checkbox"/> Katrineholms kommun <input type="checkbox"/> Katrineholm omsorg <input type="checkbox"/> Olivia Hemomsorg AB <input type="checkbox"/> Städarna i Katrineholm Hemtjänst AB <input type="checkbox"/> ProVerde Assistans AB <i>Har nått kapacitetstak. Tar ej nya brukare.</i>

Underskrift

Datum, ort	Namnteckning
------------	--------------

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR).
Du kan läsa mer på katrineholm.se/personuppgifter.

Har du frågor kan du kontakta Vård och omsorg Direkt 0150-48 80 30