

Valblankett Eget val av utförare i hemtjänsten

Datum _____

Har du frågor?

Gävle kommun

Välfärd Gävle

Telefon 026-17 80 00

gavle.kommun@gavle.se

Skickas till:

Gävle kommun

Välfärd Gävle

Box 825

801 30 Gävle

Ansvarig myndighet är Omvårdnadsnämnden.

Du kan få information om vilka utförare som finns att välja mellan på www.gavle.se/hemtjanstutforare eller av din biståndshandläggare.

Eget val av utförare i hemtjänsten, nyval

Som utförare av min hemtjänst väljer jag	
Jag kan inte välja	Om du inte kan eller vill välja kommer du att få hemtjänst från någon av de hemtjänstutförare som är verksam där du bor. Det kan antingen vara kommunen eller någon av de externa hemtjänstutförare som kommunen har godkänt.
Jag vill inte välja	

Eget val av utförare i hemtjänsten, omval

Jag har tidigare haft följande utförare av hemtjänst	Som utförare av min hemtjänst väljer jag
--	--

Mina kontaktuppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Gatuadress		
Postnummer	Postort	

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. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.

Underskrift

Datum och namnteckning (sökande)	Namnförtydligande
----------------------------------	-------------------

Fylls i av biståndshandläggare

Valet har mottagits muntligt	
Valet har skett vid samordnad vårdplanering på sjukhus	
Debiteringsområde	
Blanketten mottaget datum	Biståndshandläggares namn