



Valblankett Eget val av vård- och omsorgsboende

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.

Här får du mer information om vilka vård- och omsorgsboenden som finns

[Att välja vård- och omsorgsboende](#). Du kan också kontakta biståndshandläggare.

Eget val av vård- och omsorgsboende, nyval

Ange vilka vård- och omsorgsboenden du är intresserad av (ange tre alternativ).

Jag kan inte välja

Jag vill inte välja

Om du inte kan eller vill välja kommer du att få erbjudande om lägenhet i det vård- och omsorgsboende som har lediga lägenheter. Det kan antingen vara ett av kommunens egna boenden eller ett boende som drivs av en extern utförare.

Eget val av vård- och omsorgsboende, omval (byte av vård- och omsorgsboende)

Nuvarande vård- och omsorgsboende

Jag vill byta till följande vård- och omsorgsboende

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

Namnteckning (sökande)

Namnförtydligande

Fylls i av biståndshandläggare

Valet har inkommit från kund via blanketten *Eget val av vård- och omsorgsboende*.

Valet har mottagits muntligt

Valet har skett vid samordnad vårdplanering på sjukhus

Debiteringsområde

Blanketten mottaget datum

Biståndshandläggares namn