



Datum:

Handlingen skickas till:

Södertälje kommun
Myndigheten för äldre och
personer med funktionsnedsättning
151 89 Södertälje

Mitt önskemål om utförare gäller:

Hemtjänst

Trygghetslarm

Är du beviljad hemtjänst och trygghetslarm blir det samma utförare för båda dina insatser.

Dina uppgifter:

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer och -ort	

Personuppgifter behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR).

Person vi kan kontakta vid frågor inför byte av leverantör (anhörig, vän eller annan närstående).

Namn	Telefonnummer
------	---------------

Kryssa i ditt val

Du kan, om du vill, rangordna dina önskemål om utförare från ett till tre, där ett är det alternativ du helst vill ha. Om du inte kan få ditt förstahandsval, får du en annan utförare tills det finns utrymme för dig hos den utförare du önskat. Om blanketten inte kommer in inom två veckor från det att den skickades till dig utser vi en utförare åt dig.

Jag vill att följande utförare ansvarar för hemtjänst och/eller trygghetslarm hos mig:

Eveo AB

Hemtjänst Södertälje kommun

SAAND service och omsorg AB

Jag vill att kommunen väljer hemtjänst

Undertecknas av dig själv, din gode man eller förvaltare.

Datum	Underskrift
-------	-------------