



Nyval (förstagångsval)

Val av utförare

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Postnummer

Välj vilken/vilka utförare som ska utföra dina hemtjänstinsatser genom att kryssa i rutorna nedan.

För mina beviljade servicesinsatser väljer jag följande utförare

- Lekebergs kommuns hemtjänst
- Hemservice Lekeberg

För mina beviljade omvårdnadsinsatser väljer jag följande utförare

- Lekebergs kommuns hemtjänst
- .

Jag avstår från att välja utförare

Jag ger mitt medgivande till att information överförs mellan beställare (biståndshandläggare) och utförare av min hemtjänst.

Underskrift

Ort	Datum
Underskrift av kund	Namnförtydligande

Blanketten lämnas till biståndshandläggaren eller skickas till
Lekebergs kommun
Vuxenenheten
Vård- och omsorgsförvaltningen
716 81 Fjugesta