



UDDEVALLA KOMMUN  
SOCIALTJÄNSTEN

## VAL ELLER BYTE AV HEMTJÄNSTUTFÖRARE

Du som kommer att få eller har biståndsbedömd hemtjänst kan välja utförare.

### Val av utförare

Du som kommer att få hemtjänst kan välja utförare.

### Byte av utförare

Du som har hemtjänst kan byta till annan utförare.

Jag kommer att få hemtjänst och **väljer** nedanstående utförare.

Jag vill **byta** utförare av hemtjänsten till nedanstående utförare.

Jag väljer/byter till \_\_\_\_\_ som min hemtjänstutförare.

För- och efternamn	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer	Postadress
Telefonnummer	

Datum
Underskrift

### Blanketten skickas till:

Uddevalla kommun  
Socialtjänsten  
Biståndsavdelningen  
Junogatan 2  
451 81 Uddevalla