



Skicka blanketten till

Vård- och omsorgsförvaltningen
Beställnings- och avgiftskansliet
251 89 Helsingborg

Den här blanketten är till för dig som vill byta utförare av hemvård. **Varje person** i hushållet som har hemvård och vill byta ska ange sitt namn på blanketten. Bytet tar två veckor att genomföra.

1. Personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Telefonnummer	
Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Telefonnummer	

2. Byte av leverantör

Markera med ett kryss framför den leverantör som du vill ska hjälpa dig med din hemvård.

Attendo AB

Vård- och omsorgsförvaltningen - kommunal utförare

3. Underskrift

Härmed intygar jag/vi att ovanstående uppgifter är korrekta.

Datum	Namnteckning

Information om behandling av personuppgifter

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig som du lämnar in i denna tjänst. Personuppgifterna behandlas för att vi ska kunna administrera ditt val av den leverantör som ska utföra din omsorg eller hemservice.

Vi kan även komma att dela personuppgifter med andra myndigheter om vi är skyldiga att göra det enligt lag. Personuppgiftsansvarig är vård- och omsorgsnämnden i Helsingborgs stad. Du kan läsa mer på helsingborg.se eller kontakta oss om du vill veta mer om hur vi behandlar dina personuppgifter.