



HELSINGBORG

Byte av leverantör för hemvård

Var vänlig texta ditt namn, personnummer och telefonnummer:

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefon: _____

Sätt kryss i rutan framför den leverantör som du vill ska hjälpa dig med hemvård.

Attendo AB

Omsorg i Helsingborg

Efter du har skickat in blanketten tar det två veckor innan bytet går igenom.

Underskrift av kund

Namnförtydligande

Ort och datum

Blanketten skickas till:

Vård- och omsorgsförvaltningen
Beställnings- och avgiftskansliet
251 89 Helsingborg
Tel: 042-10 50 00
Fax: 042-10 77 40

Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifter som du lämnar på denna blankett kommer att registreras i vårt datasystem för att hantera ditt val. Om du vill ha ytterligare information om hur personuppgifterna används eller vill att dessa ska ändras kontakta vård- och omsorgsförvaltningen, Beställning- och avgiftskansliet, 251 89 Helsingborg.