



ÖREBRO

Blanketten skickas till:

Servicecenter

Box 325 60

701 35 Örebro

Telefonnummer: 019 -21 10 00

Omval av utförare av servicetjänster med biståndsbeslut

Inkommen via	Datum
--------------	-------

Fylls i av Servicecenter

Fält markerade med * är obligatoriska och måste fyllas i för att beställningen ska kunna registreras.

Personuppgifter

För- och efternamn *	Personnummer *
Adress *	Telefonnummer *
Postadress *	Telefonnummer övrigt
E-postadress	Portkod

Val av utförare

Du har möjlighet att göra omval av utförare av din service.

För information om vilka utförare som är valbara kontakta Servicecenter eller besök www.orebro.se/hemvard och klicka på *Utförare av servicetjänster*.

Om du inte kan eller vill välja kan Servicecenter tilldela dig en utförare enligt turordning.

Jag vill att Servicecenter tilldelar mig en utförare.

Önskemål om språkkunskaper

Fyll i vilket språk du önskar att den som utför servicetjänsterna ska kunna tala.

Fyll i vilken servicetjänst du vill byta utförare på:

- Städ** Jag väljer utförare _____
- Tvätt** Jag väljer utförare _____
- Inköp** Jag väljer utförare _____
- Fönsterputs** Jag väljer utförare _____

Övriga önskemål

Fyll i om du har några andra önskemål på utförandet av dina servicetjänster.

Underskrift *

Beställningen ska undertecknas av den som beställt eller beviljats service eller av en person som är behörig att företräda honom eller henne.

Namnsteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

God man, förvaltare eller beställning via fullmakt

Företrädares namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (PuL) § 10. Dataregistret används för administration för vård och omsorg samt avgiftshantering. För information och rättelse i registret vänder man sig till Servicecenter.

POSTADRESS

Box 325 60
701 35 Örebro

BESÖKSADRESS

Drottninggatan 5
702 11 Örebro
019-21 10 00

E-POST

servicecenter@orebro.se