

# Omval av utförare för omsorg, ledsagning och avlösning i hemmet

Fält markerade med \* är obligatoriska och måste fyllas i för att ditt val ska kunna behandlas.

## Personuppgifter

För- och efternamn *	Personnummer *
Adress *	Telefonnummer *
Postadress *	Telefonnummer övrigt
E-postadress	Portkod
Språk, om annat än svenska?	

## Val av utförare \*

Örebro kommun ger dig möjlighet att välja bland utförare som är godkända. Det innebär att kommunen upphandlar och godkänner utförare enligt fastställda krav och därefter erbjuder deras tjänster till dig. Läs mer på [www.orebro.se/serviceochomvardnad](http://www.orebro.se/serviceochomvardnad)

Du kan när som helst byta utförare. Enklast gör du det genom att kontakta Servicecenter.

Jag väljer utförare \_\_\_\_\_

Om du inte kan eller vill välja själv kan en biståndshandläggare tilldela dig en utförare.

Jag vill bli tilldelad en utförare.

### Underskrift \*

Valet av utförare kan endast göras av dig, muntligt per telefon, vid besök eller skriftligt via denna blankett. För att omvalet ska kunna behandlas måste blanketten skrivas under av dig eller av en person som är behörig att företräda dig.

### Din namnteckning

Sökandes namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

Person som hjälpt till med omval

God man

Förvaltare

Närstående

Företrädares namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	

### Behandling av personuppgifter \*

Programnämnd social välfärd behandlar dina personuppgifter i syfte att hantera utredning och fakturering med stöd av dataskyddsförordningen artikel 6, GDPR. Mer information om Örebro kommuns behandling av personuppgifter finns på [orebro.se/personuppgifter](http://orebro.se/personuppgifter).

Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas enligt ovanstående.

#### Blanketten skickas till:

Servicecenter  
Box 325 60  
701 35 Örebro

#### Kontaktuppgifter:

E-post: [servicecenter@orebro.se](mailto:servicecenter@orebro.se)  
Telefon: 019-21 10 00