



ULRICEHAMNS KOMMUN

Ansökan skickas till:

Ulricehamns kommun, Handläggarenheten,
Hestervägen 3B, 523 38 Ulricehamn

eller lov@ulricehamn.se

Ankomstdatum:

Val av utförare för hemtjänst och daglig verksamhet i Ulricehamns kommun

- Nyval- Det är första gången jag väljer
 Omval- Jag vill byta utförare

Namn	Personnummer	Telefon
Adress	Postnummer	Mobilnummer

Insatsen avser

- Städinsatser
 Serviceinsatser
 Personlig omvårdnad
 Daglig verksamhet LSS
 Dagverksamhet SoL

Önskad utförare
Önskad utförare
Önskad utförare
Önskad utförare
Önskad utförare

Medgivande

- Jag medger att dokumentation gällande biståndet får överlämnas till vald/valda utförare

Underskrift av ansökan

Ort och datum	Sökandes eller ställföreträdarens underskrift
---------------	---

Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifterna som du angett kommer att sparas. Syftet är att Ulricehamns kommun ska kunna handlägga din ansökan enligt socialtjänstlagen. Den rättsliga grunden är myndighetsutövning. Alla handlingar om insatser enligt socialtjänstlagen är sekretesskyddade. På <https://www.ulricehamn.se/om-webbplatsen/personuppgifter/> kan du läsa mer om dina rättigheter och hur vi hanterar dina personuppgifter.