Blankett för val av hemtjänstutförare

Du har att välja på följande utförare

1 Hemtjänsten i Knivsta kommun (egen regi)

2 Attendo

Jag väljer som utförare av min hemtjänst .....

.....

Ort/datum Namnteckning Namnförtydligande

Du kan när som helst byta utförare om du inte är nöjd, du har 14 dagars uppsägningstid från din gamla utförare.
Du kan meddela önskan om byte av utförare skriftligt eller per telefon till din biståndshandläggare.

Denna blankett skall sändas till: Knivsta kommun
Socialtjänstkontoret
741 75 Knivsta

Om du har några frågor var god kontakta din biståndshandläggare.

Postadress: 741 75 Knivsta ● Besöksadress: Socialtjänstkontoret, Ängbyvägen 10
Telefon: 018-34 70 00 ● Fax: 018-38 07 12 ● E-post: knivsta@knivsta.se
www.knivsta.se