



Vård- och omsorgsförvaltningen

Mitt val av utförare inom hemtjänst och hemsjukvård

Namn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnummer	Postadress

Utförare av hemtjänst och hemsjukvård

- Abello hemtjänst Agaten hemtjänst Attendo
 Hemvård Lunds kommun Meca services

Jag samtycker till att handläggare vid myndighetsfunktionen överför information om mina beviljade hemvårdsinsatser till ovanstående vald utförare.

Lund den _____

Underskrift

Namnförtydligande

Mitt val av utförare lämnas till:

Vård- och omsorgsförvaltningen
Myndighetsfunktionen
Box 41
221 00 Lund