



Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med gällande lagstiftning. Du godkänner att din information lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

1. Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Gatuadress			
Postnummer		Ort	
Telefonnummer		Närståendes telefonnummer	

2. Val av serviceinsatser

Ledsagarservice enligt socialtjänstlagen

- Burlövs kommun
 Savannha Städ entreprenad & kringsservice AB
 Ickevalsalternativet*

Avlösarservice enligt socialtjänstlagen

- Burlövs kommun
 Savannha Städ entreprenad & kringsservice AB
 Ickevalsalternativet*

Tvätt

- Burlövs kommun
 Davego AB
 Samhall
 Savannha Städ entreprenad & kringsservice AB
 Ickevalsalternativet*

Städ

- Burlövs kommun
 Davego AB
 Savannha Städ entreprenad & kringsservice AB
 Ickevalsalternativet*

**Ickevalsalternativet innebär att utförarna ovan fördelas i turordning under 6-månadersperioder mellan de utförare som är godkända. Se turordning på www.burlov.se.*

3. Medgivande

- Jag medger att all nödvändig biståndsinformation får överlämnas till vald utförare.

4. Underskrift

Datum	Underskrift
-------	-------------

Blanketten skickas till:

Burlövs kommun
Socialförvaltningen, Myndighetsenheten
Box 53
232 21 Arlöv