

Skema til skift af leverandør

Jeg ønsker at skifte leverandør af

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp (rengøring, tøjvask)

Navn	
Fødselsdato DD-MM-ÅÅÅÅ	
Adresse	

Personlig pleje:

- Fremover ønsker jeg at modtage den visiterede hjælp fra:
(Sæt kryds)

<input type="checkbox"/>	CaRas Pleje og omsorg Jyllandsgade 28 st. 6400 Sønderborg
<input type="checkbox"/>	Danske Diakonhjem Fritvalg Sundsnæs 8, 6300 Gråsten 6300 Gråsten
<input type="checkbox"/>	Den kommunale hjemmepleje Sønderborg Kommune

Praktisk hjælp:

- Fremover ønsker jeg at modtage den visiterede hjælp fra:
(Sæt kryds)

<input type="checkbox"/>	CaRas Pleje og omsorg Jyllandsgade 28 st. 6400 Sønderborg
<input type="checkbox"/>	Danske Diakonhjem Fritvalg Sundsnæs 8, 6300 Gråsten 6300 Gråsten
<input type="checkbox"/>	Den kommunale hjemmepleje Sønderborg Kommune

Jeg er bekendt med at der er 4 ugers opsigelse regnet fra den dag, visitationsafdelingen modtager skemaet.

Dato	Underskrift

<p>Skemaet sendes til</p> <p>Job og Velfærd Visitationsafdelingen Ellegårdvej 25A 6400 Sønderborg</p>
--

Du kan også sende skemaet som sikker mail til velfaerd@sonderborg.dk