



Skema til skift af leverandør

Jeg ønsker at skifte leverandør af
Personlig pleje og/eller 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"/>	Den kommunale hjemmepleje Sønderborg Kommune
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Stopper som leverandør den 31. januar 2022 Danske Diakonhjem Fritvalg Sundsnæs 8, 6300 Gråsten 6300 Gråsten

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"/>	Den kommunale hjemmepleje Sønderborg Kommune
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Stopper som leverandør den 31. januar 2022 Danske Diakonhjem Fritvalg Sundsnæs 8, 6300 Gråsten 6300 Gråsten

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

Dato	Underskrift

Skemaet sendes til Job og Velfærd Visitationsafdelingen Ellegårdvej 25A 6400 Sønderborg
--

Du kan også sende skemaet til velfaerd@sonderborg.dk