

Skema til skift af leverandør af hjemmepleje

Jeg ønsker at skifte leverandør af
Personlig pleje og/eller Praktisk hjælp (rengøring, tøjvask)

Navn	
Personnummer	
Adresse	

Personlig pleje:

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

<input type="checkbox"/>	CaRas Pleje og omsorg Fynsgade 16 6400 Sønderborg
<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 Fynsgade 16 6400 Sønderborg
<input type="checkbox"/>	Den kommunale hjemmepleje Sønderborg Kommune

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

Dato	Underskrift

Skemaet sendes til Omsorg og Udvikling Visitationsafdelingen Ellegårdvej 25A 6400 Sønderborg

Du kan også sende skemaet med e-mail til **omsorgogudvikling.dk**