

## Korttidstillsyn - Fritt val

# Val av utförare för korttidstillsyn

Du som är beviljad korttidstillsyn får själv välja vilken utförare som ska ansvara för din insats. Skriv in den utförare du väljer vid rubriken *Val av utförare*. Du får information om vilka utförare du kan välja mellan på [www.sollentuna.se/frittval](http://www.sollentuna.se/frittval) eller av din handläggare. Lämna sedan den ifyllda blanketten till din handläggare eller använd svarskuvertet och skicka den med post.

## Om du har frågor

Kontakta en LSS-handläggare på vård- och omsorgskontoret om du har några frågor.

Telefon: 08-579 210 00 (kommunens växel).

## Val av utförare

Här skriver du vilken utförare du vill ha:.....

*Om du inte vill välja en utförare kan du sätta ett kryss i rutan för ett ickevalsalternativ.*

## Mina kontaktuppgifter

Namn:.....

Personnummer:.....

Telefonnummer:.....

Adress:.....

.....  
Underskrift av dig som söker

.....  
Datum

.....  
Underskrift av företrädare

.....  
Datum

.....  
Namnförtydligande

.....  
Telefonnummer

Skicka till  
SOLLENTUNA KOMMUN  
Vård- och omsorgskontoret  
191 86 SOLLENTUNA

