

Sökande		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Civilstånd		Telefonnummer
Namn på anhörig/god man/annan företrädare		Telefonnummer

Dessa utförare kan du välja mellan för demensboende respektive somatiskt boende:

Demensboende

Attendo - Lyckliga gatan
Billingshäll
Möllebacken
Norrehed
Vardaga - Villa Fridsbo

Somatiskt boende

Attendo- Lyckliga gatan
Billingshäll
Vardaga - Villa Fridsbo

Skriv vilket boende du önskar i **första hand** _____

Skriv vilket boende du önskar i **andra hand** _____

Skriv vilket boende du önskar i **tredje hand** _____

☐ Jag önskar inte specificera boende.

☐ Jag godkänner att de personuppgifter om mig som är nödvändiga för genomförandet av ärendet kommer att behandlas enligt General data protection regulation (GDPR) i personregister hos Socialtjänsten.

☐ Jag samtycker till att kommunens Biståndshandläggare får inhämta information från utföraren i syfte att säkra utförandet av insatser och att dokumentation sker enligt gällande bestämmelser.

Ort och datum

Sökandes underskrift

Skickas till:

Kävlinge Kommun
Handläggarenheten
244 80 Kävlinge