



Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med gällande lagstiftning. Du godkänner att din information lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

1. Personuppgifter

Namn		Personnummer	
Gatuadress			
Postnummer		Ort	
Telefonnummer		Närståendes telefonnummer	

2. Val serviceinsatser Tvätt

- Burlövs kommun
- Davego
- Samhall
- Ickevalsalternativet*

Val av serviceinsatser Städ

- Burlövs kommun
- Davego
- Ickevalsalternativet*

*Alternativet innebär att utförarna ovan fördelas i turordning under 6-månadersperioder mellan de utförare som är godkända. Se turordning på www.burlov.se.

3. Medgivande

- Jag medger att all nödvändig biståndsinformation får överlämnas till vald utförare

4. Underskrift

Datum	Underskrift

Blanketten skickas till:

Burlövs kommun
Socialförvaltningen, Myndighetsenheten
Box 53
232 21 Arlöv