

Bytesblankett

Valet av utförare inom daglig verksamhet, utförs genom biståndshandläggare. Bytesdatum ska ske i samråd mellan deltagaren, befintlig och ny utförare samt biståndshandläggare. Den utförare som mottar en ny deltagare är den som är ansvarig för att blanketten når och skrivs under av alla parter. När deltagaren och samtliga utförare har skrivit under, skickas bytesblanketten till biståndshandläggare.

Bytesblanketten skickas till: Uppsala kommun, vård- och omsorgsförvaltningen, 753 75 Uppsala.

1. Bytet av utförare inom daglig verksamhet avser

Deltagare

Namn	Kundnummer
------	------------

Företrädare – om sådan finns

Namn	Ange företrädares roll <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare <input type="checkbox"/> Fullmaktshavare
Telefon	E-postadress

Biståndshandläggare

Namn	Telefon	E-postadress
------	---------	--------------

2. Bytesdatum

Ange datum som bytet sker

3. Befintlig utförare

Namn företag/organisation	Namn på kontaktperson
E-postadress kontaktperson	Telefon kontaktperson

4. Ny utförare

Namn företag/organisation	Namn på kontaktperson
E-postadress kontaktperson	Telefon kontaktperson

5. Underskrift

Härmed bekräftas att alla uppgifter för bytesblanketten är korrekta.

Deltagare eller företrädare

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Befintlig utförare

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Ny utförare

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------