

## Byte av särskild bostad

### Blanketten skickas till:

Uppsala kommun  
Vård- och omsorgsförvaltningen  
Myndighet ÄLN  
Boendesamordningen  
753 75 UPPSALA

### 1. Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Nuvarande boende	Telefonnummer	

### 2. Byte av bostad

Önskar byta till
------------------

### 3. Uppgifter på person som ska kontaktas vid erbjudande om det inte är den enskilde själv

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer/mobilnummer dagtid
Adress	Postnummer och ort	
Datum	Underskrift (den enskilde/företrädare)	Namnförtydligande

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på  [uppsala.se/gdpr](https://www.uppsala.se/gdpr).