



Underlag för debitering vid tillfällig vistelse i Sotenäs kommun

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer/ort
Telefon	Mobilnummer
Vistelsens postadress	
Telefon tillfällig bostad	
Anhörigs namn och telefonnummer	

Uppgifter om beviljade insatser som ska utföras i vistelsekommunen:

Insats:

Beviljad tid per insats:

Datum fr. o m	Datum t o m



Utförare av hemtjänstinsatser

Sotenäs kommun tillämpar lagen om valfrihet, LOV. Det innebär att den biståndsberättigade får välja utförare av hemtjänstinsatser undantaget insatser som utförs på natten samt trygghetslarm.

De utförare som går att välja presenteras på kommunens hemsida.

[Utförare hemtjänst](#)

Kundens val:

Sotenäs kommun Tesia Team assistans Midas Omsorg AB

Uppgifter ifrån bosättningskommunen:

Kontaktuppgifter aktuell handläggare

Namn	Telefon
Adress	Postnummer/ort

- **Utredning och beslut ska bifogas**

Utredning/beslut samt ifylld blankett för debitering sänds till:

Sotenäs kommun
Biståndsenheten
Parkgatan 46
456 80 Kungshamn

Uppge bosättningskommunens faktureringsadress:

Kommun
Referensnamn/kod
Adress
Postnummer/ort