

## Önskemål om byte av boende Sol

Är du beviljad särskilt boende enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen och vill ställa dig i byteskö för annat boende?

Fyll i blanketten och skicka in till:  
Boendesamordnare, Myndighetsfunktionen  
Vård och omsorgsförvaltningen  
Box 41  
221 00 Lund

### Personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
Bostadsadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	Epost

### Uppgifter om företrädare

<input type="checkbox"/> Ombud enligt fullmakt <input type="checkbox"/> God man <input type="checkbox"/> Förvaltare	
Förnamn och efternamn	
Bostadsadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	E-post

**Jag vill byta till detta särskilda boende***Du kan kryssa i flera alternativ.*

- till ett demensboende
- till ett särskilt boende
  
- Björkbacken Dalby
- Brunngatan 15A
- Brunnslyckan
- Fäladshöjden
- Fästan Södra Sandby
- Lars Kristoffersväg 7 Genarp
- Linegården
- Linelyckan
- Nibblegården
- Norrdala
- Papegojelyckan
- Reimersdal
- Ribbingska
- Solbacken
- Vevrehemmet Veberöd
- Värpinge

*Jag samtycker till att handläggare vid myndighetsfunktionen överför information om mina beviljade insatser till ovanstående vald utförare.***Underskrift**

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande