



Bilaga 1

Underlag för debitering vid tillfällig vistelse i Borås

Blanketten skickas ifylld vid begäran om insatser

Följande ska alltid bifogas:

- Aktuell utredning, bedömning och beslut (SoL, HSL, LSS)
- Senaste genomförandeplanen
- Vid egenvård ska läkarbedömning bifogas
- Bosättningskommunens underlag för ersättning vid vistelse i annan kommun, med bosättningskommunens ersättningsbelopp

Brukaruppgifter

Namn:	Personnummer
Vistelseadress	
Adress bostättningskommun	Telefon/mobil

Vistelseperiod

Ankomstdatum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Avslutningsdatum (ÅÅÅÅ-MM-DD)
---------------------------	-------------------------------

Uppgifter om beviljade insatser som ska utföras:

Insatser	Ca tid/månad	Frekvens dag/vecka/månad

Val av utförare

Borås Stad har valfrihetssystem enligt LOV och tjänster som ingår i valfrihetssystemet är: Personlig omvårdnad såsom personlig hygien, av- och påklädning, toalettbesök eller stöd vid måltidssituationen. I begreppet omvårdnad ingår också ledsagning och avlösning av anhörig. Service såsom städning, tvätt och inköp.

Se Borås Stads hemsida för valbara utförare inom [hemtjänstvalet](#).

Brukarens val:

Utförare:



Uppgifter från bosättningskommunen:

Beställare

Namn:	Befattning:	Förvaltning
e-post	Telefon/mobil:	

Bosättningskommun

Organisationsnummer:	YY-kod	Kommun/stad
Fakturaadress		Postnummer

Underskrift

Datum:	Namn:
--------	-------

Utredning/beslut samt ifylld blankett skickas eller faxas till:

Borås Stad
Vård- och äldreförvaltningen
Avdelning myndighet
501 80 Borås
Fax 033-35 50 22