



Oslo kommune

Bytte av leverandør av brukerstyrt personlig assistanse:

Jeg ønsker å bytte leverandør og få tjenester fra:

(skriv inn navnet på leverandøren du velger)

Dato: _____

*Underskrift: _____

* Ved bytte av leverandør må henvendelsen være underskrevet av bruker selv eller hjelpeverge eventuelt annen person med skriftlig fullmakt.