Meede „Puuetega inimeste eluaseme füüsiline kohandamine“

Sotsiaalkaitseministri 26.veebruari 2018 määrus nr 4

**VALGA VALLAVALITSUSE SOTSIAALTÖÖ TEENISTUSELE**

**ELURUUMI OMANIKU VÕI KAASOMANIKU NÕUSOLEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |

**annan nõusoleku teha meetme „Puuetega inimeste eluaseme füüsiline kohandamine“ (Sotsiaalkaitseministri 26.veebruari 2018 määruse nr 4) raames kohandamise minu omandis/kaasomandis olevas eluruumis aadressil:**

|  |  |
| --- | --- |
| Korteri number |  |
| Maja number |  |
| Tänava nimi |  |
| Eluruumi asukoht |  |

**vastavalt nimetatud meetmes osalemise tingimustele ja tingimustes kehtestatud korrale.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nõusoleku andmise kuupäev |  |
| Nõusoleku andja nimi |  |
| Nõusoleku andja allkiri |  |