**ELURUUMI OMANIKU VÕI KAASOMANIKU NÕUSOLEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Omaniku / kaasomaniku nimi | . |
| Isikukood | . |

Kohandatava eluruumi aadress

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asula | . | | Postiindeks | | . | |
| Tänav/talu | . | Maja | . | Korter | | . |

Annan nõusoleku teha meetme „Puuetega inimeste eluaseme füüsiline kohandamine“  
(sotsiaalkaitseministri 26.veebruari 2018 määrus nr 4) raames kohandamine minu omandis olevas eelpoolnimetatud eluruumis vastavalt meetmes osalemise tingimustele ja tingimustes kehtestatud korrale.

Kinnitan, et esitatud andmed on tõesed ja olen nõus minu isikuandmete töötlemisega

Kuupäev ………………………………..

Allkiri ………………………………..