



Euroopa Liit  
Euroopa  
Regionaalarengu Fond



Eesti  
tuleviku heaks



## KASTRE VALLAVALITSUSELE

### ELURUUMI OMANIKU VÕI KAASOMANIKU NÕUSOLEK

Mina,

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	

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

*Kohandatava eluruumi aadress: (küla, tänav, maja/ korteri nr, kinnistu nimi, postiindeks)*

----------------------

vastavalt nimetatud meetmes osalemise tingimustele ja tingimustes kehtestatud korrale.

Nõusoleku andmise kuupäev	Nõusoleku andja ees- ja perekonnanimi	Nõusoleku andja allkiri