

**Luunja Vallavalitsusele**

**KORTERIÜHISTU NÕUSOLEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Korteriühistu nimi  |    |
| Registrikood  |    |
| KÜ põhikirja alusel esindaja *(nimi ja isikukood)*  |    |

anname nõusoleku teha meetme „Puuetega inimeste eluaseme füüsiline kohandamine“ (Sotsiaalkaitseministri 26. veebruari 2018 määruse nr 4) raames kohandamise eluruumi aadressil:

**Kohandatava eluruumi andmed**

|  |  |
| --- | --- |
| Aadress  (küla/alevik, tänav, maja korteri nr)  |  |

vastavalt nimetatud meetmes osalemise tingimustele ja tingimustes kehtestatud korrale.

**Kinnitan**, et esitatud andmed on õiged.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Taotluse täitmise kuupäev  | Korteriühistu esindaja nimi  | Esindaja allkiri  |
|  |  |  |