

- Išrašas iš asmens medicininių dokumentų (Forma Nr. 027/a) ar kita gydytojo pažyma, jei kreipiamasi dėl pakartotinio būsto pritaikymo nepraėjus 10 metų nuo paskutinio sprendimo tenkinti būsto pritaikymo poreikį priėmimo dienos, kai asmeniui dėl pasikeitusios sveikatos būklės ar ugdymosi poreikių reikalingi papildomi būsto pritaikymo darbai, ____ lapas (-ai).
- Laisvos formos rašytinis būsto savininko sutikimas leisti pritaikyti jam nuosavybės teise priklausantį būstą, jei prašoma pritaikyti būstą neįgaliajam, kuris nėra to būsto savininkas, ____ lapas (-ai).
- dokumentas, patvirtinantis asmens atstovavimo pagrindą (pavyzdžiui, gimimo liudijimas, teismo sprendimas (nutartis), įgaliojimas, asmens ar atstovo raštiškas sutikimas, kad būsto pritaikymo klausimais asmeniui atstovautų kitas asmuo (nurodomas atstovo ir atstovaujamojo vardas, pavardė, gimimo data), kai asmens vardu prašymą teikia atstovas, ____ lapas (-ai).
- Kiti _____, ____ lapų.

Kita informacija _____

(parašas)

(vardas, pavardė)