
(vardas, pavardė, gimimo data)

(gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Šilalės rajono savivaldybės administracijai

SUTIKIMAS

20__ m. _____ d.

Sutinku, kad man nuosavybės teise priklausantis būstas _____
(būsto adresas)

būtų pritaikomas neįgalus asmens _____ poreikiams.
(neįgaliojo vardas, pavardė, gimimo data)

Patvirtinu, kad mano gyvenamasis būstas nėra nuomojamas.

Sutinku, kad būsto pritaikymo tikslais, teisės aktų nustatyta tvarka, užtikrinant duomenų konfidencialumą, bus renkama informacija iš kitų institucijų.

(parašas)

(vardas, pavardė)