

..... dn. ....

.....

.....

Dane właściciela / współwłaściciela budynku /  
mieszkania: (imię, nazwisko i adres)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem\* budynku / mieszkania\*,  
adres: .....

i wyrażam zgodę na przystosowanie w nim pomieszczeń: .....

.....

( należy wymienić których pomieszczeń )

do potrzeb osoby niepełnosprawnej: .....

( należy podać imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej )

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na dożywotnie korzystanie z przystosowanych pomieszczeń przez w/w osobę.

.....

Data

.....

Podpis właściciela / współwłaściciela  
budynku / mieszkania

\* - niepotrzebne wykreślić