Załącznik nr 4 do wniosku

…….………..........................................

 (Miejscowość i data)

……………………………………

(Imię i Nazwisko wyrażającego zgodę)

……………………………………
……………………………………
(Adres Zamieszkania )

**OŚWIADCZENIE**

**dot. zgody właściciela/współwłaściciela lokalu/budynku na wykonanie prac w ramach likwidacji barier architektonicznych (jeśli dotyczy)**

Ja niżej podpisany(a)……………………………………………………………………………………

PESEL………………………………… wyrażam zgodę na przeprowadzenie prac związanych

z likwidacją barier architektonicznych dla ………………………………………….........................

 (imię i nazwisko adres osoby niepełnosprawnej)

stale zamieszkałej/go w budynku, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem.\*

 ………………………………………………………………….

(czytelny podpis właściciela/ współwłaściciela lokalu/budynku)

\* właściwe zaznaczyć