

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data)

.....  
(adres)  
.....  
.....

## OŚWIADCZENIE

### **I Część**

Ja/My ..... oświadczam/y, że jestem  
właścicielem/ami domu / mieszkania, gdzie planowana jest likwidacja barier architektonicznych

.....  
.....  
(adres nieruchomości)

.....  
(numer aktu własności nieruchomości)

### **II Część (wypełnić w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna nie jest właścicielem nieruchomości)**

Wyrażam/y zgodę na przeprowadzenie remontu w pomieszczeniu .....

celem likwidacji barier architektonicznych dla .....,  
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

który/a na stałe zamieszkuje pod wskazanym adresem/ jest najemcą nieruchomości.

.....  
(podpis właściciela/i nieruchomości)