



VOLIKIRI

Mina, , isikukoodiga
(ees- ja perekonnanimi)

volitan isikut , isikukoodiga
(ees- ja perekonnanimi)

meetme „Puuetega inimeste eluaseme füüsiline kohandamine“ (sotsiaalkaitseministri 26.veebruari 2018 määrus nr 4) raames ennast esindama ning sellest tulenevalt koostama, allkirjastama ja esitama vajalikku dokumentatsiooni ja/ või tegema mis tahes teisi vajalikke toiminguid meetme tegevusega seotud asjaajamises.

Käesolev volikiri kehtib volikirja andmise kuupäevast kuni meetme tegevuste lõpetamiseni ja volikiri on antud edasivolitamise õigusega.

Kohustun volikirja tagasivõtmisest koheselt teavitama Tallinna Sotsiaal- ja Tervishoiuametit kirjalikult või e-posti (sotsiaal@tallinnlv.ee) teel.

.....
(ees- ja perekonnanimi)

.....
(allkiri)

.....
(kuupäev)