**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 projektiga seotud asjaajamises.

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

Kohustun volikirja tagasivõtmisest koheselt teavitama valla Sotsiaal- ja tervishoiuosakonda kirjalikult või e-posti (harku@harku.ee) teel.

…………………………………

*(ees- ja perekonnanimi)*

*…………………………………………….*

*(allkiri)*

*…………………………………………...*

*(kuupäev)*