**Nyilatkozat akadálymentességről**

Alulírott……………………………, mint a(z) ………………………………... Család, Esélyteremtő és Önkéntes Ház címre pályázó szervezet képviseletére jogosult személy nyilatkozom, hogy címbirtokosság esetén a Család, Esélyteremtő és Önkéntes Házat akadálymentes, vagy könnyen (beruházási költségeket nem igénylő módon) akadálymentesíthető helyen működteti az általam képviselt szervezet.

Kelt: …………………………………...

……….……………………….

pályázó képviselője