



WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI

Składany przez osobę uprawnioną określoną w art.2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t. j. z 2017 r. poz.1824) zwanej dalej „ustawą”

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....

2. Adres zamieszkania:.....

.....

3.Numer telefonu komórkowego oraz adres e-mail (dane nieobowiązkowe):.....

.....

4. Sprawa (czego dotyczy sprawa załatwiana w Urzędzie):.....

.....

.....

.....

.....

5. Przewidywany termin wizyty w Urzędzie (nie wcześniejszy niż 3 dni robocze od dnia wpływu wniosku do Urzędu Gminy w Kozach) :.....

6. Wskazanie metody komunikowania się (podkreślić właściwe):

a) korzystanie z osoby przybranej, o której mowa w art.3 pkt 1 ustawy

b) korzystanie z usług tłumacza języka migowego:

- tłumacz polskiego języka migowego (PJM)
- tłumacz systemu językowego- migowego (SJM)
- tłumacz sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN)

7.Dodatkowe informacje.....

.....

.....
/Podpis/