

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI

Wniosek składany przez osoby uprawnione, zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824).

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

.....

3. Opis sprawy, którą osoba uprawniona chce załatwić:

.....

.....

.....

4. Sposób komunikowania się z osobą uprawnioną:

Adres poczty elektronicznej:

Numer faksu:

Inny:

5. Planowany termin wizyty w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Dębem Wielkim (data i godzina):

.....

Wniosek należy złożyć co najmniej na 3 dni robocze przed planowanym terminem wizyty.

6. Wybrana metoda komunikowania się (podkreślić właściwe)

a) tłumacz polskiego języka migowego (PJM)

b) tłumacz systemu językowo-migowego (SKM)

c) tłumacz sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN)

.....

(podpis wnioskodawcy)