

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Gnojno, dnia

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail *

WÓJT GMINY GNOJNO

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO LUB TŁUMACZA-PRZEWODNIKA

Na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 1824) wnioskuję o udostępnienie usługi tłumacza migowego:

1. Termin planowanej wizyty w urzędzie (po upływie co najmniej 3 dni roboczych od złożenia wniosku):

.....

2. Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się **:

- a) polski język migowy (PJM);
- b) system językowo-migowy (SJM);
- c) sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN);
- d) pomoc pracownika urzędu posługującego się językiem migowym;
- e) korzystanie z osoby przybranej, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy.

3. Rodzaj sprawy:

.....
.....
.....
.....

.....

podpis

* dane fakultatywne

** właściwe zaznaczyć