

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI

Dane teleadresowe:

Nazwisko

Imię

Ulica

Kod pocztowy

Miejscowość

Proszę wybrać sposób komunikowania się i podać odpowiadające mu dane:

- adres poczty elektronicznej:.....
- numer telefonu (sms, mms):.....
- numer faksu:.....
- numer telefonu do osoby przybranej:.....

Metoda komunikacji:

- Osoba przybrana
- Tłumacz polskiego języka migowego (PJM) przy osobistym udziale tłumacza

Rodzaj usługi, z której chce skorzystać osoba uprawniona (Tu proszę krótko opisać jaką sprawę chce Pan/Pani załatwić w Ośrodku).

Proszę o przekazanie wymaganych druków i sposobu załatwienia sprawy:

- w PJM,
- w druku powiększonym,
- w języku łatwym do czytania i rozumienia (ETR),

Termin spotkania* (formularz należy złożyć co najmniej na 3 dni robocze przed spotkaniem, termin wcześniejszy możliwy jest w przypadkach nagłych):

.....

.....
podpis wnioskodawcy

*zgodnie z art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. Nr 209, poz. 1243), w przypadku braku możliwości realizacji świadczenia, Urząd zawiadamia wraz z uzasadnieniem osobę uprawnioną, wyznaczając możliwy termin realizacji świadczenia lub wskazując na inną formę realizacji uprawnień określonych w ww. ustawie.