

## **ZGŁOSZENIE O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI**

składane przez osoby określone w art. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 poz. 1824)

- 1) Imię i nazwisko osoby uprawnionej: .....
- 2) Adres zamieszkania (wraz z kodem pocztowym): .....  
.....
- 3) Kontakt tel.: ....., Faks: ..... e-mail: .....
- 4) Niniejsze zgłoszenie dotyczy (krótki opis sprawy do załatwienia w Urzędzie):  
.....  
.....  
.....
- 5) Proponowany termin wizyty w Urzędzie (co najmniej 7 dni robocze od dnia wpływu zgłoszenia do Urzędu): .....
- 6) Wybrana metoda komunikacji (właściwe podkreślić):
  - a) tłumacz polskiego języka migowego PJM;
  - b) tłumacz systemu językowo-migowego SJM;
  - c) tłumacz sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych SKOGN;
  - d) pomoc pracownika Urzędu posługującego się językiem migowym (w stopniu podstawowym);
  - e) korzystanie z osoby przybranej, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy.

..... data i podpis

### ADNOTACJE URZĘDOWE:

Miejsce umówionego spotkania (adres, nr pokoju) .....

Ustalony termin spotkania .....

Usługę świadczyć będzie .....

Uwagi: .....

Data i podpis pracownika Urzędu: .....