(miejscowość, data)

….....

(Imię i nazwisko)

….....

(Adres zamieszkania)

Urząd Miasta w Dzierżoniowie
ul. Rynek 1
58-200 Dzierżoniów

Na podstawie art.12 ust.1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się wnioskuję o udzielenie pomocy tłumacza języka migowego.

Metoda komunikacji *:
SJM (System Językowo-Migowy)
PJM (Polski Język Migowy)

Rodzaj sprawy:
(należy krótko opisać przedmiot sprawy, która ma być załatwiona w trakcie wizyty w urzędzie)

….....
.....
……
…….

Sposób komunikowania się z osobą uprawnioną:
(zgodnie z art.3 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się):
email: .....
nr tel. komórkowego (kontakt SMS):.....
numer fax: .....

….....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**** podkreślić właściwe***

Uwaga: Zgłoszenie zostanie przekazane do właściwego pracownika Urzędu, który skontaktuje się za pomocą wybranego przez Pana /Panią sposobu komunikowania się w celu potwierdzenia miejsca i terminu spotkania.

Drukować dwustronnie