

Drezdenko, dnia

imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail *

**BURMISTRZ
DREZDENKA**

**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 (Dz. U. Nr 209 poz. 1243) wnioskuję o udzielenie świadczenia:

1. Termin udzielenia świadczenia (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).

3. Rodzaj sprawy:

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

.....

podpis

* dane fakultatywne

** właściwe zaznaczyć