

....., dniar.

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy*

.....
Adres zamieszkania*

.....
Adres zamieszkania c.d.*

.....
Nr Tel. komórkowego – kontakt sms

.....
Adres e-mail

**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. z 2011 r. nr 209 poz. 1243/)

1. TERMIN UDZIELENIA ŚWIADCZENIA

.....

2. WYBRANA METODA KOMUNIKOWANIA SIĘ **

polski język migowy (PJM),

system językowo – migowy (SJM),

3. RODZAJ SPRAWY

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

.....
Podpis

* dane obowiązkowe

** właściwe zaznaczyć