**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI**

składany przez osoby uprawnione określone w art. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku
o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. Nr 209, poz. 1243)

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej: ……………………………………………………………………………...……………………
2. Adres zamieszkania (wraz z kodem pocztowym): ………………………………………………………...………………………………………… …… ……………………………………………………………………………………………..
3. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania): …………………………………………………………………………...……………………… …………………………………………………………...………………………………………
4. Treść (informacja na temat celu wizyty): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Forma (właściwe podkreślić):
6. tłumacz polskiego języka migowego,
7. tłumacz systemu językowo – migowego,
8. tłumacz sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych,
9. korzystanie z osoby przybranej, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy

6. Sposób powiadomienia o rozpatrzeniu wniosku:

a. poczta elektroniczna - …………………………………………………………………

b. listownie

c. inny …………………………………………………………………….........................