

Łomża, dnia

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu komórkowego - kontakt sms *

.....
Adres e-mail *

Urząd Miejski w Łomży

W N I O S E K

O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO LUB TŁUMACZA - PRZEWODNIKA

na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011 r. nr 209 poz. 1243)

Termin udzielenia świadczenia: dzień: godzina:

Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się**:

☐

polski język migowy (PJM);

☐

system językowo-migowy (SJM);

☐

sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).

Rodzaj sprawy:

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

.....
podpis osoby uprawnionej

* dane fakultatywne

* * właściwe zaznaczyć