Załącznik Nr 1

do Procedury obsługi osób ze szczególnymi potrzebami
w Urzędzie Miasta Krasnystaw

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI**

składany przez osoby uprawnione określone w art. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r.
o języku migowym i innych środkach komunikowania się :

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej: ………………………………………………
2. Adres zamieszkania (wraz z kodem pocztowym): ………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. SPRAWA (co klient chce załatwić w Urzędzie):

………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………

1. PRZEWIDYWANY TERMIN WIZYTY W URZĘDZIE:

……………………………………………….

1. FORMA KONTAKTU (podkreślić właściwe)\*
2. tłumacz polskiego języka migowego (PJM)
3. tłumacz systemu językowo-migowego (SKM)
4. tłumacz sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN)
5. pomoc osoby posługującej się językiem migowym
6. korzystanie z osoby przybranej, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy.

**ADNOTACJE URZĘDOWE: ………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**