

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI**

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

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej:.....

.....

2. Adres zamieszkania:.....

.....

3. Numer telefonu komórkowego oraz adres e-mail (dane nieobowiązkowe):.....

.....

4. Sprawa (co chce załatwić w Urzędzie):.....

.....

.....

.....

.....

5. Przewidywany termin wizyty w Urzędzie (nie wcześniejszy niż 3 dni robocze od dnia wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy w Bielsku-Białej):

.....

6. Wskazanie metody komunikowania się (podkreślić właściwe):

a) korzystanie z osoby przybranej, o której mowa w art.3 pkt 1 ustawy

b) korzystanie z usług tłumacza języka migowego:

- tłumacz polskiego języka migowego (PJM)
- tłumacz systemu językowego- migowego (SJM)
- tłumacz sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN)

c) pomoc pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Bielsku-Białej posługującego się językiem migowym w celu załatwienia spraw podstawowych, nie wymagających biegłej znajomości języka migowego.

7. Dodatkowe informacje.....

.....

.....  
/Podpis/