

Załącznik nr 1
do Procedury obsługi osób
ze szczególnymi potrzebami
w Urzędzie Gminy Leśniowice

Wójt Gminy Leśniowice

Wniosek o udostępnienie usługi

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej:
2. Adres zamieszkania (wraz z kodem pocztowym):
.....
3. Rodzaj usługi, z której chce skorzystać osoba uprawniona (opisać co klient chce załatwić w Urzędzie):
.....
.....
4. Przewidywany termin wizyty w urzędzie:
5. Metoda komunikacji: (podkreślić właściwe)
 - a) tłumacz polskiego języka migowego (PJM)
 - b) tłumacz systemu językowo-migowego (SJM)
 - c) tłumacz sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN)
 - d) korzystanie z osoby przybranej, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy.
6. Proszę wybrać sposób komunikowania się i podać odpowiadające mu dane:
 - a) adres poczty elektronicznej:
 - b) numer telefonu:
 - d) numer telefonu do osoby przybranej:
 - e) e-doręczenia:
7. Proszę o przekazanie wymaganych druków i sposobu załatwienia sprawy: (zaznaczyć właściwe)
 - w druku powiększonym
 - w inny sposób (jaki):

.....
miejsce, data, podpis wnioskodawcy

Adnotacje urzędowe

Ustalony termin spotkania:

Usługę świadczyć będzie:

Uwagi: ..

Data i podpis pracownika Urzędu: