WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE USŁUGI TŁUMACZA MIGOWEGO

SKŁADANY PRZEZ OSOBY UPRAWNIONE OKREŚLONE W ART. 2 USTAWY Z DNIA 19 SIERPNIA 2011R. O JĘZYKU MIGOWYM I INNYCH ŚRODKACH KOMUNIKOWANIA SIĘ

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

2. Adres zamieszkania :…………………………………………………………………………………………………………………………….……..…..

3. SPRAWA (co chce załatwić w Urzędzie): ……………………………………………………………………………………….………………....

……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….……………….

……..………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. PRZEWIDYWANY TERMIN WIZYTY W URZĘDZIE (nie wcześniejszy niż 3 dni robocze od dnia wpływu wniosku

do Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu):

………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………..……….

5. FORMA

Pomoc pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu, który obsługując klienta głuchego lub niedosłyszącego będzie mógł połączyć się przez Internet na videorozmowę z konsultantem, który zna język migowy i który będzie tłumaczył rozmowę pomiędzy pracownikiem Urzędu a osobą głuchą lub niedosłyszącą.

……………………………………….

 (podpis wnioskującego)