

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Wpisz imię i nazwisko

nr telefonu komórkowego – kontakt sms lub adres mail

Wpisz numer telefonu komórkowego lub adres mailowy

Gmina Psary
ul. Malinowicka 4
42-512 Psary

Wniosek o zapewnienie tłumacza języka migowego lub tłumacza – przewodnika

na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych
środkach komunikowania się

1. Termin udzielenia świadczenia *Wybierz datę*
2. Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się (zaznacz odpowiedni kwadrat):
 - polski język migowy (PJM);
 - system językowo-migowy (SJM);
 - sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).
3. Rodzaj sprawy (opisz poniżej swoją sprawę): *Opisz swoją sprawę*

Data złożenia wniosku