

Mielec, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

WÓJT GMINY MIELEC
ul. Głowackiego 5
39-300 Mielec

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU SKORZYSTANIA Z USŁUG TŁUMACZA JĘZYKA
MIGOWEGO LUB TŁUMACZA - PRZEWODNIKA**

1. Na podstawie art. 11 ust. 1 oraz art. 12 ustawy o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2017 r. poz.1824) zgłaszam zamiar skorzystania z usług tłumacza języka migowego lub tłumacza przewodnika:*

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

2. Planowany termin wykonania świadczenia:

data

godzina

3. Określenie celu wizyty:

komórka organizacyjna:

rodzaj sprawy.....

4. Sposób komunikowania się z osobą uprawnioną*

1) adres poczty elektronicznej

2) kontakt sms/mms – numer telefonu

3) numer faksu

4) telefonicznie przez osobę trzecią na nr tel.:.....

.....
(podpis)

Informacja dla osoby uprawnionej:

Zgłoszenie należy złożyć na co najmniej trzy dni robocze przed terminem planowanej wizyty w urzędzie. Termin spotkania potwierdzony zostanie za pomocą wybranego przez Panią/Pana sposobu komunikowania się.

* zaznaczyć właściwe