

Zgłoszenie dotyczące bezpłatnej pomocy tłumacza języka PJM,SJM i SKOGN

Świadczenie przeznaczone dla osób uprawnionych będących osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Zawiercie, dnia

Imię i Nazwisko osoby uprawnionej:

Ulica:.....

Miejscowość:

STAROSTWO POWIATOWE W ZAWIERCIU

KONTAKT Z URZĘDEM

- telefonicznie przy pomocy osoby trzeciej sprawnej komunikacyjnie: nr tel. 32 45 07 100
- adres poczty elektronicznej sod@zawiercie.powiat.pl

SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ Z OSOBĄ UPRAWNIONĄ *

- Adres poczty elektronicznej
- Numer telefonu (wiadomość SMS)
- Telefonicznie przy pomocy osoby trzeciej sprawnej komunikacyjnie: nr tel.....

RODZAJ USŁUGI, Z KTÓREJ CHCE SKORZYSTAĆ OSOBA UPRAWNIONA

(proszę krótko opisać jaką sprawę chce Pan/Pani załatwić w Starostwie Powiatowym w Zawierciu)

.....
.....
.....
.....
.....

PROPONOWANY TERMIN SPOTKANIA:.....

(wpisać datę i godzinę)

METODA KOMUNIKACJI:*

- PJM (polski język migowy)
- SJM (system językowo-migowy)
- SKOGN (sposób komunikowania się osób głuchoniemych)

* zaznaczyć właściwe

.....

(podpis osoby uprawnionej)

INFORMACJA DLA OSOBY UPRAWNIONEJ

Zgłoszenie zostanie przekazane do właściwego pracownika Urzędu, który skontaktuje się za pomocą wybranego przez Pana/Panią sposobu komunikowania się z urzędem w celu potwierdzenia miejsca i terminu spotkania.

Podstawa prawna - ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (t. j. Dz.U. z 2023r. poz. 20).