**Załącznik Nr 1 do** **procedur zapewnienia dostępu alternatywnego dla osób ze szczególnymi potrzebami w Urzędzie Miejskim w Sierpcu**

Sierpc,…………………………

Urząd Miejski w Sierpcu

ul. Piastowska 11 a

09-200 Sierpc

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO LUB INNEGO**

na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym   
i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 poz.1824).

* 1. Imię i nazwisko: …………………..……………...……………………………………………….
  2. Adres: …………..……………………….…………………………………………………………
  3. Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail): ………………...………………………….
  4. Termin wizyty w Urzędzie (nie wcześniej niż 3 dni robocze od dnia wpływu wniosku do Urzędu): ………………………………………………………………………………………….……..
  5. Wskaż metodę komunikowania się:
     1. polski język migowy (PJM);
     2. system językowo-migowy (SJM);
     3. sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).

1. Sprawa (napisz, co chcesz załatwić w Urzędzie): ………………………………………………….……………………………………………………..………………………………………………….……………………………………………………..………………………………………………….……………………………………………………….….………………………………………………….…………………………………………………….……. ………………………………………………….…………………………………………………….….

…………………………….

podpis