

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon - sms

.....
e-mail

**Zespół Parków Krajobrazowych
Województwa Lubuskiego
ul. Fr. Walczaka
66-400 Gorzów Wlkp.**

Na podstawie ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się zgłaszam chęć skorzystania z usług tłumacza:

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

przy załatwieniu w Urzędzie sprawy dotyczącej:

.....
.....
.....
w terminie**:

(data, godzina)

Korzystanie z pomocy tłumacza w Urzędzie jest bezpłatne.

.....
podpis zgłaszającego

* zaznaczyć właściwe pole stawiając znak X

** co najmniej 5 dni roboczych przed planowanym terminem (nie dotyczy sytuacji nagłych)