

Z g ł o s z e n i e
dotyczące skorzystania
z usług tłumacza języka migowego
przy załatwianiu spraw w Urzędzie Miejskim w Nowym Tomysłu

1. Imię i nazwisko :

..... ,

2. Adres zamieszkania :

..... ,

3. Adres e-mail lub faksu do kontaktu z Urzędem Miejskim :

..... ,

4. Telefon kontaktowy do osoby mającej z Panem/Panią stały bezpośredni kontakt :

..... ,

5. Przedmiot sprawy jaką Pan/Pani chce załatwić w Urzędzie Miejskim w Nowym Tomysłu :

.....

.....

.....

.....

6. Metoda komunikowania się (proszę zaznaczyć właściwą) :

a) z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się **za pośrednictwem pracownika Urzędu Miejskiego w Nowym Tomysłu posługującego się** SJM (system językowo-migowy),

b) **za pośrednictwem tłumacza posługującego się**¹:

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

w przypadku braku możliwości zapewnienia świadczenia za pośrednictwem pracownika Urzędu Miejskiego w Nowym Tomysłu.

7. Termin spotkania (data, godzina):

Propozycja Pana/Pani :

Inne ustalenia :

.....

.....

.....

(miejscowość)

.....

(data)

.....

(podpis)

Uwaga

1 Jeżeli chce Pan/Pani skorzystać bezpłatnie ze świadczenia tłumacza PJM, SJM lub SKOGN – na wizytę należy zabrać orzeczenie o niepełnosprawności, albowiem zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. Nr 209, poz. 1243) świadczenie (z usług tłumacza PJM, SJM i SKOGN) jest bezpłatne dla osoby uprawnionej, będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zmianami).