

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Opole, dnia

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu komórkowego - kontakt sms *

.....
Adres e-mail

**Środowiskowy Dom Samopomocy
„Magnolia” w Opolu**

WNIOSEK

O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO LUB TŁUMACZA - PRZEWODNIKA

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

1. Termin udzielenia świadczenia:

.....

2. Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się **:

- polski język migowy (PJM);
- system językowo-migowy (SJM);
- sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).

3. Rodzaj sprawy:

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

.....
/podpis/

* dane fakultatywne
** właściwe zaznaczyć