**Załącznik nr 1. Wniosek o zapewnienie tłumacza języka migowego lub innego**

 Żegocina, dnia ………..…………

 **Urząd Gminy Żegocina**

 **Żegocina 316**

 **32-731 Żegocina**

**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 (tekst jednolity 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