

..... dnia.....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr tel. komórkowego – kontakt sms

.....  
Adres e-mail

**WNIOSEK  
O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO LUB  
TŁUMACZA – PRZEWODNIKA**

( 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 2011 r. nr. 209 poz. 1243/)

**1. TERMIN UDZIELENIA ŚWIADCZENIA**

.....

**2. WYBRANA METODA KOMUNIKOWANIA SIĘ\***

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

**3. RODZAJ SPRAWY**

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

.....  
Podpis

\*właściwe zaznaczyć