

Wniosek o udostępnienie przez Urząd Miejski w Jarocinie usługi pozwalającej na komunikowanie się

Imię i nazwisko osoby uprawnionej:

Pełny adres zamieszkania osoby uprawnionej:

Opis sprawy załatwianej w Urzędzie Miejskim w Jarocinie:

Termin wizyty w Urzędzie (przewidywany): _____

Preferowana przez osobę uprawnioną forma kontaktu*:

- a) tłumacz polskiego języka migowego (PJM)
- b) tłumacz systemu językowo-migowego (SJM)
- c) tłumacz sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN)
- d) korzystanie z osoby przybranej, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy