**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO**

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

Imię i nazwisko

………………………………………………………………………………

Adres

………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)

………………………………………………………………………………

Termin wizyty w urzędzie (nie wcześniej niż 3 dni robocze od dnia wpływu wniosku do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kraśniku):

…………………………………….

**Wskaż metodę komunikowania się:**

1. Polski język migowy (PJM)
2. System językowo-migowy (SJM)
3. SKOGN
4. Inne…………………………………………………………………………

Czego dotyczy sprawa (co chcę załatwić w Komendzie):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……….……………………                                  ………………………….

   (miejscowość, data)                                                        (podpis)