

.....
imię i nazwisko
.....
adres korespondencyjny
.....
nr tel. komórkowego do kontaktu sms
.....
adres e-mail

Janikowo, dnia.....

Urząd Miejski
w Janikowie

**ZGŁOSZENIE POTRZEBY SKORZYSTANIA Z POMOCY
TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO**

W związku z koniecznością załatwienia sprawy:

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

(proszę określić rodzaj sprawy)

w Urzędzie Miejskim w Janikowie niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego
zapewniona:

- ☐ przez pracownika Urzędu Miejskiego w Janikowie
☐ przez osobę wpisaną do rejestru Wojewody Kujawsko-Pomorskiego*

.....
(podpis)

* - wstawić znak x w odpowiednie pole