

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Dębica, dnia .....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu komórkowego - kontakt sms \*

.....  
Adres e-mail

**WÓJT GMINY DĘBICA**  
**ul. Stefana Batorego 13**  
**39-200 Dębica**

### **WNIOSEK**

#### **O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO**

na podstawie art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011 r. nr 209 poz. 1243)

1. Termin udzielenia świadczenia:

.....

2. Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się \*\*:

polski język migowy (PJM);

system językowo-migowy (SJM);

sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).

3. Rodzaj sprawy:

.....

.....

.....

.....  
/podpis/

\* dane fakultatywne

\*\* właściwe zaznaczyć