

Mińsk Mazowiecki, dnia

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

adres zamieszkania.....

nr telefonu.....

adres e-mail

MIEJSKA BIBLIOTEKA PUBLICZNA
W MIŃSKU MAZOWIECKIM

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO

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. Nr 209 poz. 1243) wnioskuję o zapewnienie tłumacza języka migowego:

1. Termin (min. 3 dni robocze od złożenia wniosku)

.....

2. Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się:

a) polski język migowy (PJM);

b) system językowo-migowy (SJM);

c) sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN).

3. Rodzaj sprawy:

.....

.....

.....

Podpis