

Przemyśl, dnia

**Komendant Miejski Policji
w Przemyślu
ul. Bohaterów Getta 1
37-700 Przemyśl**

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE USŁUG TŁUMACZA PJM, SJM, SKOGN*

Zgodnie z art. 12 Ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011 r. nr 209, poz.1243) zgłaszam chęć skorzystania z świadczenia w postaci usług tłumacza, o którym mowa w art. 11 cyt. Ustawy, w związku z następującą sprawą:

.....
.....

Świadczenie w postaci skorzystania z tłumacza*:

- PJM -- polski język migowy (naturalny wizualno – przestrzenny język komunikowania się osób uprawnionych;
- SJM - system językowo-migowy (podstawowy środek komunikowania się osób uprawnionych, w którym znaki migowe wspierają wypowiedź dźwiękowo-artykulacyjną);
- SKOGN - sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych (podstawowy środek komunikowania się osób uprawnionych, w którym sposób przekazu komunikatu jest dostosowany do potrzeb wynikających z łącznego występowania dysfunkcji narządu wzroku i słuchu);

planuję wykorzystać w dniu

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną w myśl art. 2 ust. 1 pkt. 1 cyt. Ustawy (**osoba uprawniona** - osoba doświadczająca trwale lub okresowo trudności w komunikowaniu się).

Jestem / nie jestem* osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 i Nr 171, poz. 1016). (Świadczenie jest bezpłatne dla osoby uprawnionej, będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 i Nr 171, poz. 1016).)

Imię i nazwisko

Adres:

Numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktów

.....
podpis osoby uprawnionej

*niepotrzebne skreślić