Zgłoszenie usługi tłumacza

## **Dane osoby chcącej skorzystać z usługi tłumacza:**

* Imię i nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Adres** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **E-mail lub\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## **Pomoc osoby przybranej w załatwieniu sprawy**

Jeżeli wybrano osobę przybraną (osoba, która ukończyła 16 lat i została wybrana przez osobę uprawnioną w celu ułatwienia porozumienia z osobą uprawnioną i udzielenia jej pomocy w załatwianiu spraw, m.in. w organach administracji publicznej), proszę podać jej dane.

## **Dane do kontaktu osoby przybranej** (jeśli dotyczy)**:**

* Imię i nazwisko osoby przybranej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E-mail lub\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Termin spotkania:**

**Uwaga:** Formularz należy przesłać lub złożyć co najmniej 3 dni robocze przed spotkaniem.

## **Opis sprawy do załatwienia**:

## **Sposób komunikowania się** (proszę wybrać i zaznaczyć):

* za pośrednictwem tłumacza posługującego się PJM (polski język migowy),
* za pośrednictwem tłumacza posługującego się SJM (system językowo-migowy),
* za pośrednictwem tłumacza posługującego się SKOGN (system komunikowana się osób głuchoniewidomych).

**Uwaga**

Jeżeli chce się skorzystać bezpłatnie z usługi tłumacza, należy podczas spotkania okazać orzeczenie lub zaświadczenie potwierdzające uprawnienie.

**Data i podpis osoby zgłaszającej:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**