**ZGŁOSZENIE**

**DOTYCZĄCE BEZPŁATNEJ ASYSTY TŁUMACZA JĘZYKA PJM, SJM I SKOGN**

Świadczenie przeznaczone dla osób uprawnionych będących osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

( t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.)

Toruń, dnia ………………………

………………………………………….

Imię i Nazwisko osoby uprawnionej:

Ulica: ……………………………………

Miejscowość: ………………….

**Starostwo Powiatowe w Toruniu**

**ul. Towarowa 4-6**

**87-100 Toruń**

**KONTAKT Z URZĘDEM**

telefonicznie przy pomocy osoby trzeciej sprawnej komunikacyjnie: nr tel. 56 662 88 88

adres poczty elektronicznej: starostwo@powiattorunski.pl

**SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ Z OSOBĄ UPRAWNIONĄ** \*

Adres poczty elektronicznej - ............................................................ Numer telefonu (wiadomości SMS) - ........................................................... Telefonicznie przy pomocy osoby trzeciej sprawnej komunikacyjnie: nr tel.................................

**RODZAJ USŁUGI, Z KTÓREJ CHCE SKORZYSTAĆ OSOBA UPRAWNIONA**

(proszę krótko opisać jaką sprawę chce Pan/Pani załatwić w Starostwie Powiatowym lub wybrać z katalogu spraw z zakładki na stronie BIP „Jak załatwić sprawę”)

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

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

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

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

**PROPONOWANY TERMIN SPOTKANIA**: ....................................................................

 (wpisać datę i godzinę)

**METODA KOMUNIKACJI**: \*

PJM (polski język migowy)

SJM (system językowo-migowy)

SKOGN (sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych)

 ……………………………..

\*właściwe zaznaczyć (podpis osoby uprawnionej)