

Załącznik do Procedury zapewnienia komunikacji dla osób z niepełnosprawnościami słuchu.

Miejscowość:, dnia

.....

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....

.....

(adres Wnioskodawcy)

Sąd Rejonowy

Poznań – Nowe Miasto i Wilda

Al. Marcinkowskiego 32

61-745 Poznań

**WNIOSEK W SPRAWIE SKORZYSTANIA
ZE ŚWIADCZENIA USŁUG TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO**

Na podstawie art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2011 r. Nr 209, poz. 1243 ze zm.) zgłaszam chęć skorzystania ze świadczenia usług tłumacza języka migowego w dniu o godz..... w sprawie należącej do właściwości Sądu Rejonowego Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu dotyczącej:

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

Jako metodę komunikowania się wskazuję:

.....

Jednocześnie informuję, że jestem osobą uprawnioną – 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 ze zm.).

W załączeniu przekazuję kopie dokumentów potwierdzających prawo korzystania z usług, o których mowa wyżej.

.....

(data i podpis Wnioskodawcy)