**Dane osoby zgłaszającej:**  ...................................................

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko)

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

(PESEL)

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

(adres zamieszkania)

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

(adres email)

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

(tel. kontaktowy)

**Komendant Miejski Policji**

**w Przemyślu**

**ul. Boh. Getta 1**

**37-700 Przemyśl**

**Zgłoszenie chęci skorzystania z 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, następującej metody komunikowania się\*\*:

* polski język migowy (PJM);
* system językowo-migowy (SJM);
* system komunikowana się osób głuchoniewidomych (SKOGN),

w celu załatwienia w Komendzie Miejskiej Policji w Przemyślu następującej sprawy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proponowany termin załatwienia sprawy …………………………….………………………

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy   
z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się   
(Dz. U. Nr 209, poz. 1243) oraz 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).

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

(podpis osoby zgłaszającej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* formularz stanowi jedynie sugerowany wzór zgłoszenia chęci skorzystania z usługi tłumacza.

\*\* zaznaczyć właściwe