Nowa Sól, dn. .....

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
(adres zamieszkania)
.....
(własny numer telefonu lub telefon kontaktowy
do osoby przybranej)
.....
(adres e – mail)

Powiatowy Urząd Pracy
w Nowej Soli

Wniosek
o zapewnienie tłumacza języka migowego lub tłumacza – przewodnika

na podstawie art. 12 ust 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2011 r. Nr 209, poz. 1243)

1. Rodzaj sprawy:
.....
.....
.....

2. Metoda komunikowania się
polski język migowy (PJM)

3. Termin udzielenia świadczenia
.....

.....
(data i podpis)