Warszawa, dnia ……………………

.........................................................................
(imię i nazwisko)

..........................................................................
(adres korespondencyjny)

.........................................................................
(numer telefonu)

**Powiatowy Inspektor**

**Nadzoru Budowlanego**

**dla m.st. Warszawy**

ul. Bitwy Warszawskiej 1920r. nr 11

02-366 Warszawa

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE TŁUMACZA PJM/SJM/SKOGN

Na podstawie ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami i art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się.

## Instrukcja wypełniania wniosku:

1. wypełnij komputerowo lub w sposób czytelny
2. pola wyboru zaznacz X
3. wypełnij wszystkie pola

## Podmiot objęty wnioskiem

NazwaKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Ulica, numer domu i lokaluKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kod pocztowyKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

MiejscowośćKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

PaństwoKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

## Dane wnioskodawcy

ImięKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

NazwiskoKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Ulica, numer domu i lokaluKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kod pocztowyKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

MiejscowośćKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

PaństwoKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer telefonuKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres e-mailKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

## Termin udzielenia świadczenia Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

## Informacja dotycząca wybranej metody komunikowania się:

[ ]  polski język migowy (PJM),

[ ]  system językowo-migowy (SJM),

[ ]  sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKOGN),

## Rodzaj sprawy dla której występuje konieczność zapewnienia tłumaczenia:

|  |
| --- |

## Sposób kontaktu z wnioskodawcą:

[ ]  listownie na adres wskazany we wniosku

[ ]  elektronicznie, poprzez konto ePUAP

[ ]  elektronicznie, na adres email

[ ]  inny napisz jaki: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

## Załączniki

Napisz, ile dokumentów załączaszKliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

……………………………….

## Podpis wnioskodawcy

## Klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w związku z rozpatrzeniem wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej znajdziecie Państwo na stronie Biuletynu Informacji Publicznej <http://www.pinb.pol.pl/bip/index.php> w zakładce RODO.