

Urząd Gminy w Brzeźnie

POWIADOMIENIE O CHĘCI SKORZYSTANIA ZE ŚWIADCZENIA USŁUG TŁUMACZA PJM, SJM, SKOGN

Imię i nazwisko osoby uprawnionej		
Adres e-mail umożliwiający kontakt z osobą uprawnioną lub imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby słyszającej upoważnionej do kontaktów z osobą uprawnioną		
Orzeczenie o niepełnosprawności osoby uprawnionej	Posiadam <input type="checkbox"/>	Nie posiadam <input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania		
Zwięzłe określenie rodzaju sprawy jaką chce się załatwić w Urzędzie Gminy w Brzeźnie		
Wybrana metoda komunikowania się	PJM <input type="checkbox"/>	SJM <input type="checkbox"/> SKOGN <input type="checkbox"/>
Planowany termin skorzystania ze świadczenia (dzień i godzina)		
....., dnia	
(miejsowość)	podpis osoby uprawnionej	

Objaśnienia:

Osoby uprawnione – to osoby doświadczające trwale lub okresowo trudności w komunikowaniu się. Świadczenie usług tłumacza PJM, SJM i SKOGN jest bezpłatne dla osoby uprawnionej, będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

PJM – polski język migowy.

SJM – system językowo-migowy.

SKOGN – sposób komunikowania się osób uprawnionych, w którym sposób przekazu komunikatu jest dostosowany do potrzeb wynikających z łącznego występowania dysfunkcji narządu wzroku i słuchu.