

Dane osoby zgłaszającej:

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres email)

.....
(tel. kontaktowy)

**Komendant Powiatowy Policji
w Jaśle**

ul. Sroczyńskiego 7
38-200 JASŁO

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 2023 r. poz. 20) 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 Powiatowej Policji w Jaśle 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. z 2023 r. poz. 20) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 poz. 44).

.....
(podpis osoby zgłaszającej)

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

** zaznaczyć właściwe