

Załącznik do Zarządzenia Nr 113/2012

Prezydenta Miasta

Włocławek

z dnia 22 czerwca 2012 r.

Włocławek,

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr tel. kom.- sms, adres e-mail

Urząd Miasta Włocławek

Koordinator

Biura Obsługi Mieszkańców

Zielony Rynek 11/13

87-800 Włocławek

Zgłaszam zamiar skorzystania z bezpłatnego świadczenia, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się/ Dz. U Nr 209, poz. 1243/

Wskazuję metodę komunikowania się:

Przedmiot sprawy:

.....
Proponuję termin skorzystania z bezpłatnego świadczenia / dzień, godzina/

.....
Jednocześnie oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz U z 2011 r, Nr 209, poz. 1243) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych(Dz U z 2011 r, Nr 126, poz 721 i Nr 171, poz 1016)

.....
Data i podpis

Adnotacje: