

**ZGŁOSZENIE ŚWIADCZENIA
POMOCY TŁUMACZA JĘZYKA PJM, SJM i SKOGN**

DANE ADRESOWE URZĘDU

Powiatowy Urząd Pracy w Turku
ul. Komunalna 6, 62-700 Turek

KONTAKT Z URZĘDEM

informacja telefoniczna: 63 280 23 40
numer faksu: 63 280 23 70
adres poczty elektronicznej: potu@praca.gov.pl

DANE ADRESOWE OSOBY UPRAWNIONEJ

Imię: _____ Nazwisko: _____
Ulica: _____ Kod pocztowy: _____ - _____ Miejscowość: _____

SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ Z OSOBĄ UPRAWNIONĄ

- Adres poczty elektronicznej: _____
 Numer faksu: _____
 Telefoniczne przy pomocy osoby trzeciej sprawnej komunikatywnie : _____

RODZAJ USŁUGI, Z KTÓREJ CHCE SKORZYSTAĆ OSOBA UPRAWNIONA

Proszę krótko opisać jaką sprawę chce Pan/Pani załatwić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Turku ewentualnie proszę podać nazwę wydziału, który realizuje tą usługę.

PROPONOWANY TERMIN SPOTKANIA

Data: _____ / _____ / _____ Godzina: _____ : _____

METODA KOMUNIKACJI

- PJM (polski język migowy) SJM (system językowo – migowy) SKOGN (sposób komunikowania się osób głuchoniemych)

Jednocześnie oświadczam, iż jestem osobą uprawnioną w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824) oraz osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 ze zm.)

.....
Data i podpis

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis

INFORMACJA DLA OSOBY UPRAWNIONEJ

Zgłoszenie zostanie przekazane do właściwego pracownika urzędu, który skontaktuje się za pomocą wybranego przez Panią/Pana sposobu komunikowania się z urzędem w celu potwierdzenia miejsca i terminu spotkania.

Podstawa prawna - ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. 2017 r. poz. 1824)

Kierownik
Wydziału
Organizacji i Kwalifikacji
Agnieszka Rosiak