

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
bezpłatna pomoc tłumacza PJM, SJM, SKOGN

Dane kontaktowe osoby uprawnionej:

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Adres e-mail:

Sposób komunikowania się z osobą uprawnioną:

- ☐ Kontakt telefoniczny (wiadomości sms, mms)
nr telefonu
- ☐ Poczta elektroniczna
Adres e-mail:
- ☐ Fax
nr fax

**Opis sprawy jaką Pani/Pan chce załatwić w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Zgierzu.**

.....

.....

.....

Proponowany termin spotkania

Data

Metoda komunikacji:

- ☐ PJM (Polski język migowy)
- ☐ SJM (System językowo-migowy)
- ☐ SKOGN (Sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych)

.....
Podpis wnioskodawcy

Informacja dla osoby uprawnionej:

1. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Zgierzu skontaktuje się za pomocą wybranego przez Panią/Pana sposobu komunikowania się w celu potwierdzenia terminu spotkania.
2. Świadczenie jest bezpłatne dla osoby uprawnionej, będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024, poz. 44 z późn. zm.)

Podstawa prawna: ustawa z dnia 19 sierpnia 2011r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2023r., poz. 20)