

Wójt Gminy Ustka

**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 kontaktu w imieniu osoby uprawnionej			
Orzeczenie o niepełnosprawności osoby uprawnionej	Posiadam	Nie posiadam	
Adres korespondencyjny			
Zwięzłe określenie rodzaju sprawy jaką chce się załatwić			
Wybrana metoda komunikowania się	PJM	SJM	SKOGN
Planowany termin skorzystania ze świadczenia (dzień i godzina)			
....., dnia (miejsowość)			

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 głuchoniewidomych.