

**Formularz zgłoszeniowy**  
**Wniosek o zapewnienie bezpłatnej pomocy tłumacza PJM, SJM, SKOGN**

**Dane kontaktowe osoby uprawnionej**

Imię: .....
Nazwisko: .....
Adres zamieszkania: .....
Telefon kontaktowy: .....
Adres e-mail: .....

**Preferowany sposób komunikacji z osobą uprawnioną**

<input type="checkbox"/> Kontakt telefoniczny	nr tel. ....
<input type="checkbox"/> Kontakt SMS	nr tel. ....
<input type="checkbox"/> Fax	nr fax .....
<input type="checkbox"/> Poczta elektroniczna	adres e-mail .....

**Opis sprawy, z którą osoba uprawniona chce się zgłosić do Komendy Wojewódzkiej  
Policji zs. w Radomiu**

Krótki opis sprawy/problemu/zgłoszenia: .....
.....
.....
.....

**Proponowany termin spotkania**

Data, godz. ....
------------------

**Metoda komunikacji**

<input type="checkbox"/> PJM (Polski język migowy)
<input type="checkbox"/> SJM (System językowo-migowy)
<input type="checkbox"/> SKOGN (Sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych)

!!! Świadczenie jest bezpłatne dla osoby uprawnionej, będącej osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 i Nr 171, poz. 1016).