**Do Naczelnika**

 **Urzędu Skarbowego**

 **we Włocławku**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE KOMUNIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Urząd obsługujący :  | **Urząd Skarbowy we Włocławku** |
| Imię i nazwisko oraz numer PESEL osoby uprawnionej1),  |  |
| Planowany termin skorzystania z usługi - (dzień i godzina) - nie wcześniej niż 3 dni od złożenia wniosku. |  |
| Wybrana metoda komunikowania się . | * PJM (polski język migowy)
* SJM (system językowo- migowy)
* SKOGN (sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych)
* Inne:……………………………………….
 |
| Krótki opis przedmiotu sprawy do załatwienia w urzędzie. |  |
| Adres e-mail, numer telefonu, numer faksu, adres korespondencyjny, na który będzie przesłana informacja z potwierdzeniem spotkania.  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych3). data ......................................... ………..………………………..… (podpis) |

Objaśnienia:

1. Osoba uprawniona – osoby doświadczające trwale lub okresowo trudności w komunikowaniu się
2. Zaznacz X przy wybranej metodzie komunikacji , w przypadku INNE wpisz sposób zapewnienia komunikacji.
3. 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. Składając wniosek należy przedstawić do wglądu orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu w/w ustawy i dokument potwierdzający tożsamość wnioskującego.