

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres korespondencyjny)

.....  
(numer telefonu/adres e-mail)

**Pan**  
**nadbryg. Krzysztof KĘDRYK**  
**Opolski Komendant Wojewódzki**  
**Państwowej Straży Pożarnej**  
**w Opolu**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE USŁUGI TŁUMACZA JĘZYKA PJM, SJM i SKOGN**  
**PODCZAS WIZYTY W KOMENDZIE WOJEWÓDZKIEJ PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ W OPOLU**

Na podstawie art. 12 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824 ze zm.) zwracam chęć skorzystania ze świadczenia usług tłumacza podczas wizyty w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Opolu.

1. Wybrana metoda komunikowania się\*:
  - PJM (Polski Język Migowy),
  - SJM (System Językowo-Migowy),
  - SKOGN (Sposób Komunikowania się Osób Głuchoniewidomych).
2. Sposób komunikowania się z osobą uprawnioną\*:
  - Adres poczty elektronicznej: .....
  - Numer telefonu: .....
  - Numer faksu: .....
3. Proponowany termin udzielenia świadczenia: ....., jednak nie wcześniej niż **3 dni robocze** od dnia wpływu wniosku do KW PSP w Opolu.
4. Proszę krótko opisać jaką sprawę chce Pan/Pani załatwić w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Opolu, ewentualnie proszę podać nazwę wydziału, który prowadzi Pana/Pani sprawę:

.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)