Miejscowość, data:

|  |
| --- |
|  |

Dyrektor Generalny

Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego

w Gdańsku

**Wniosek o udostępnienie dokumentów w sposób wskazany we wniosku**

Dane teleadresowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Ulica/ nr domu/ lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e mail: |  |

Na podstawie art. 14. ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania wnoszę o udostępnienie dokumentów obejmujących następujący zakres:

|  |
| --- |
|  |

Zapewnienie mi wskazanego sposobu korzystania z dokumentów umożliwi mi dostęp do usługi Urzędu jaką jest :

|  |
| --- |
|  |

Zgadzam się na alternatywny (zamienny) sposób uzyskania przez mnie wskazanej usługi Urzędu (zaznacz właściwą odpowiedź):

|  |
| --- |
|  |

TAK

|  |
| --- |
|  |

NIE

Wybierz sposób komunikowania się i podaj odpowiadające mu dane:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu (sms, mms): |  |
| Numer faksu: |  |
| Numer telefonu do osoby przybranej: |  |
| ePuap: |  |
| PJM |  |
| Alfabet Braille’a |  |
| Inny sposób (jaki): |  |

Podpis wnioskodawcy:

|  |
| --- |
|  |