

Wniosek o zmianę danych podlegających wpisowi do rejestru tłumaczy języka migowego (PJM), systemu językowo-migowego (SJM) i sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (SKGON).

Nazwa wojewody, do którego jest kierowany wniosek:				
Data złożenia wniosku:				
Numer i data wpisu do rejestru tłumaczy:				
I. Dane wnioskodawcy wpisane do rejestru				
1. Imię (imiona)		2. Nazwisko		3. Numer PESEL*
II. Dane, które uległy zmianie**				
4. Imię (imiona)		5. Nazwisko		6. Numer PESEL*
7. Województwo***	8. Miejscowość		9. Kod pocztowy	10. Poczta
11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu	14. Nr telefonu i nr faksu****
				15. Adres poczty elektronicznej (e-mail)****
Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres zamieszkania				
16. Województwo***	17. Miejscowość		18. Kod pocztowy	19. Poczta
20. Ulica			21. Nr domu	22. Nr lokalu
III. Informacje o zakresie świadczonych usług*****				
23. PJM (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
24. SJM (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
25. SKOGN (poziom podstawowy, średnio zaawansowany, zaawansowany)				
IV. Informacje o obszarze świadczenia usług (nazwa gminy, powiatu, województwa)				
<p>.....</p> <p>(podpis wnioskodawcy)</p>				

V. Informacje o sposobie rozpatrzenia wniosku (wypełnia organ rozpatrujący wniosek)

.....
(podpis i pieczęć wojewody lub osoby przez niego upoważnionej)

* W przypadku nieposiadania numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

** Wypełnić jedynie pola, w których dane są inne niż we wniosku o wpis do rejestru.

*** Nie dotyczy osób mających miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**** Pole nieobowiązkowe.

***** Właściwe podkreślić.