# **WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

# Instrukcja wypełniania wniosku

Wypełnij wniosek jeśli potrzebujesz zapewnienia dostępności

Podmiot ustali prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

Wypełnij dokument wyraźnym pismem lub wielkimi literami.

Potrzebujesz wsparcia. Zadzwoń 42 611 66 60.

# Podmiot objęty wnioskiem - wpisz dane w polach poniżej

Nazwa: ……………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………

# Dane wnioskodawcy - wpisz dane w polach poniżej

Nazwisko i imię: ……………………………………………………………………………

Ulica, nr domu i lokalu: ……………………………………………………………………

Kod pocztowy i miejscowość: ……………………………………………………………..

Nr telefonu: ………………………………………………………………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………….

Status wnioskującego - osoba ze specjalnymi potrzebami czy przedstawiciel ustawowy. …………………………………………………………………………………….…………

# Wnoszę o zapewnienie dostępności - zaznacz właściwe poniżej

* Dostępność cyfrowa
* Dostępność architektoniczna
* Dostępność informacyjno-komunikacyjna

# Jako barierę dostępności wskazuję (opisz poniżej bariery i jej lokalizację)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Rodzaj sprawy, którą chcesz załatwić w urzędzie (opisz poniżej)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Wskaż sposób zapewnienia dostępności

Opisz poniżej dlaczego potrzebujesz wsparcia i w jaki sposób ci go zapewnić.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Wybierz sposób kontaktu – zaznacz poniżej

* Kontakt telefoniczny.
* Listownie na adres wskazany we wniosku.
* Elektronicznie, poprzez konto ePUAP.
* Elektronicznie, na adres e-mail.
* Inny, napisz jaki: ……………………………………………………………………………..

# Data i podpis wniosku

Data: …………………………………….

Podpis: …………………………………..