

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu do kontaktu)

Wójt Gminy
Stargard Szczeciński
Rynek Staromiejski 5
73-110 Stargard Szczeciński

Wniosek

Na podstawie art.12 ust.1i 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U.Nr 209, poz.1243) zgłaszam potrzebę skorzystania ze świadczenia usług tłumacza w związku z załatwianą w Urzędzie Gminy Stargard Szczeciński sprawą dotyczącą:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wskazanie metody komunikowania się:

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)